様式第３号（第７条関係）

　　年　　月　　日

都農町長　　様

郵便番号

所在地(住所)

法人名又は屋号

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　印

都農町飲食店等支援金請求書

都農町飲食店等支援金について、下記のとおり請求します。

記

金　　　　　　　　　　円

【振込先口座】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金 融 機 関 名 |  | 本店  支店名 |  |
| 預 金 種 別 | 普通　・　当座　・その他（　　　） | | |
| 口　座　番　号 |  | | |
| 口　座　名　義 | ※通帳記載のカタカナをそのまま転記してください。 | | |

* 事業所の開設者（申請書の提出者・請求者）と異なる法人や個人の口座には原則振り込めません。申請者が法人の場合には、代表者個人ではなく法人の口座をご指定ください。
* 押印する印鑑は銀行印である必要はありませんが、シャチハタ等のスタンプ式の印鑑は不可です。申請書と同じ印鑑を使用してください。