

事業者感染症対策支援補助金請求書

年 月 日

（宛先）藤岡市長

（請求者）

所在地 _____

商号又は名称 _____

代表者名（氏名） _____ ⑩

電話番号 _____

藤岡市事業者感染症対策支援補助金の交付を受けたいので、藤岡市事業者感染症対策支援補助金交付要綱第9条の規定により、次のとおり請求します。

1 請求額 金 _____ 円

2 振込先口座

振 込 先	金融機関名		銀行	信用金庫				支店
	口座番号	普通・当座		信用組合	農協			出張所
	フリガナ 口座名義人							

委 任 状

（請求者と振込先の口座名義人が異なる場合のみ記載）

私は、次の者に、上記請求に係る受領権を委任します。

年 月 日

（受任者）

住所 _____

氏名 _____

※市確認欄

受付日		確認日		支出命令日		振込日	
-----	--	-----	--	-------	--	-----	--