様式第５号（第７条関係）

新見市中小企業者等一時支援金請求書

　 　　　　　年　　月　　日

新見市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名（屋号名）

及び代表者氏名　　　　　　　　　　　印

　　　　　年　　月　　日付け新見市指令　　第　　号をもって額の決定通知があった上記の一時支援金について、新見市中小企業者等一時支援金給付要綱第７条の規定により下記のとおり請求します。

記

　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　円　也

　○振　込　口　座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  | | | | | | |
| 口座種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| (カタカナ)  口座名義人 |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |