

様式第 5 号 (第 7 条関係)

新見市中小企業者等一時支援金 (第二期) 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 (第二期) 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			