

様式第 5 号(第 10 条関係)

松川町飲食・販売・サービス業等新型コロナ危機突破推進支援金交付請求書

年 月 日

松川町長

(請求者) 住 所
商号又は名称
代表者名

印

松川町飲食・販売・サービス業等新型コロナ危機突破推進支援金要綱第 10 条の規定により，次のとおり請求します。

1 支援金請求額 円

2 支援金振込先

金融機関名	銀行 信用金庫	支店
預金の種類	普通	当座
口座番号		
(フリガナ)		
口座名義		