様式第４号(第６条関係)

　年　　　　　月　　　　　日

川　崎　町　長　　　　殿

住　　所

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

川崎町事業者家賃等軽減支援金請求書

年　　　月　　　日付け　　　　　第　　　号で給付決定兼確定通知があった川崎町事業者家賃等軽減支援金について、川崎町事業者家賃等軽減支援金給付要綱第６条の規定により、下記のとおり請求します。

記

　　請求額　　金　　　　　　　　　　円

|  |
| --- |
| 振込先口座名銀　　行信用金庫信用組合農　　協 |
| 振込先金融機関 | 　　　　　　　　　　　　　　本　店支　店出張所 |  |
| 種別・口座番号 | （種別）○で囲む1.普通　　2.当座3貯蓄 | （口座番号） |
| 口座名義 | （フリガナ） |
| （氏名） |

　　注）振込先口座が記載された通帳の写し等を添付すること