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