

年 月 日

芳賀町長 様

申請者 住所又は所在地
名 称
氏名又は代表者

㊞

芳賀町新型コロナウイルス感染症緊急対策支援金給付請求書

年 月 日付け芳賀町指令 第 号で交付決定のあった芳賀町新型コロナウイルス感染症緊急対策支援金について、芳賀町新型コロナウイルス感染症緊急対策支援金給付要綱第7条の規定により、次のとおり請求します。

対象となる事業所	住所	
	事業所名	
請求金額	金 円	
振込先口座	金融機関名	
	支店名	
	預金種別	
	口座番号	
	口座名義 (カタカナ)	
	口座名義 (漢字)	

添付書類

- (1) 交付決定指令書の写し
- (2) その他町長が必要と認める書類