

第4号様式

令和 年 月 日

珠洲商工会議所
会頭 刀祢 秀一 様

<申請者>

郵便番号 〒

住所・所在地

会社名

代表者(職)・氏名

印

<事業を営む場所> ※申請者と異なる場合に記入

郵便番号 〒

住所・所在地

事業所名

代表者(職)・氏名

印

受付欄 (記入不要)

石川県感染拡大防止対策支援金請求書

石川県感染拡大防止対策支援金を下記のとおり請求します。

記

1 補助金請求額

_____ 円

※実績報告書「3 補助金請求額」の額を記入

2 振込先口座

振 込 先		銀行 金庫・組合 農協・漁協				本店・支店 出張所 本所・支所		
	金融機関 コード(※1)				支店コード(※1)			
	店番(※2)		預 種	金 類	普通 □	当座 □	納税準備 □	貯蓄 □
	口座番号							
	(フリガナ) 口座名義							

※1 金融機関コード、支店コードが分かる場合は記載をお願いします。

※2 振込先をゆうちょ銀行とする方は記載をお願いします。

※3 記入いただいた情報は本補助金に関する業務にのみ使用します。

【添付書類】(☑が必要です。)

☐ 振込先口座の通帳の写しを添付