

（宛先）佐久穂町長

（申請人）
所在地
住所
事業者名
代表者名
電話番号

⑨

佐久穂町緊急経済対策飲食店等経営継続支援金請求書

令和 年 月 日付け 第 号により交付決定を受けた佐久穂町緊急経済対策飲食店等経営継続支援金について、下記のとおり請求します。

記

- 1 支援金名 佐久穂町緊急経済対策飲食店等経営継続支援金
- 2 請求金額 円
- 3 支援金振込先

振込先金融機関		銀行 信用金庫 信用組合 農 協 労働金庫 そ の 他								本店 支店 支所 出張所	
振込口座	預金種目 (○で囲む)	普通 当座 貯蓄 その他									
	口座番号 (右詰め)										
	フリガナ										
	口座名義										