第６号様式（第７条関係）

年　　月　　日

（宛先）阿久根市長

申請者　住所

氏名

（署名又は記名押印）

（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

阿久根市タクシー事業者等事業継続支援給付金（第２期）交付請求書

阿久根市タクシー事業者等事業継続支援給付金（第２期）交付要綱第７条第１項の規定により，下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　金　　円

２　振込先口座情報

金融機関名	銀行・信金 農協・信組		支店 支所
口座種別	普通・当座・貯蓄	口座番号 ※右詰め	
フリガナ			
口座名義人			

※　通帳（口座名義等が分かるページ）の写しを添付してください。