

第4号様式（第7条関係）

令和4年 月 日

阿久根市長 西平 良将 殿

申請者 住 所

氏名又は名称

代表者の氏名

（署名又は記名押印）

阿久根市宿泊事業者事業継続支援給付金（第2期）交付請求書

阿久根市宿泊事業者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							支店
	農協・信組							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。