様式第３号（第５条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

七戸町長　小　又　　勉　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| （事業所住所） |  |
| 法人名又は屋号（店舗名）及び代表者名 |  |
|  |
| 電話番号（日中連絡のつく電話番号） |  |
|  |

令和４年度七戸町中小企業・小規模事業者追加支援給付金請求書

　令和４年度七戸町中小企業・小規模事業者追加支援給付金の支給を受けたいので、令和４年度七戸町中小企業・小規模事業者追加支援給付金支給要綱第５条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

１　請求金額　　金　　　　　　　　　　　円

２　振込口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名（本支店名含む） | 金融機関名 | 本支店名 |
| 口座種類 | □ 普通　　□ 当座　　□ その他（　　　　　　　　） |
| 口座番号（右詰めで記入） |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | （フリガナ） |  |
|  |  |

※振込口座の通帳の写し添付（通帳の表紙、通帳を１枚めくったページ）