

長瀬町長 様

所在地（住所）  
 〒  
 事業者  
 名称  
 役職  
 代表者 氏名 印  
 電話番号

長瀬町飲食店等応援給付金交付申請書兼請求書

長瀬町飲食店等応援給付金の交付について、長瀬町飲食店等応援給付金交付要綱第4条の規定に基づき、下記のとおり申請及び請求します。

記

1 口座情報等

請求金額	法人・個人事業主							円
振込先			銀行 金庫・組合 農協				本店・支店 出張所 本所・支所	
	ゆうちょ銀行 店番		預金 種類	普通	当座			
	口座番号							
	(フリガナ) 口座名義							

2 担当者

担当者	(フリガナ) 氏名	
	役職	
	連絡先	(電話番号)

○ 添付書類

- ・協力金の支給決定を受けたことが確認できる書類の写し
- ・法人又は申請者名義の銀行口座通帳の写し（口座名義、口座番号がわかるページの写し）
- ・申請者本人であることが確認できる書類（個人事業主の場合）
- ・最新の法人税申告書別表一の写し（法人の場合）