様式第５号（第６条関係）

**長瀞町原油価格・物価高騰対策事業者支援金請求書**

令和　　　年　　　月　　　日

長瀞町長　大　澤　タキ江　様

令和　　　年　　　月　　　日付け、長産第　　　　　　号で給付決定された長瀞町原油価格・物価高騰対策事業者支援金につきまして、長瀞町原油価格・物価高騰対策事業者支援金給付要綱第６条の規定により、下記のとおり請求します。

記

**■　給付決定者の情報**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **請求額** | 円 | | | | |
| **給付決定者住所**  ※法人は本店の所在地  ※個人事業主は自宅住所 | 〒　　　－ | | | | |
| **給付決定者名**  ※該当する□に☑チェックを付けてください | □ 法　人 | **法人名** | 印 | | |
| **代表者**  **職・氏名** |  | | |
| **法人番号**  **（13桁）** |  | **法人号数** |  |
| □ 個　人　　事業主 | **氏名** | 印 | | |

**■　振込先口座の情報（町に登録されている口座を指定する場合は、記入不要）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **金融機関** |  | □銀行  □金庫  □信組  □農協 | **店名** | **種別** | **口座番号（右詰めで記入）** | | | | | | |
|  | □普通 |  |  |  |  |  |  |  |
| □当座 |
| **ふりがな** |  | | | | | | | | | | |
| **口座名義人** |  | | | | | | | | | | |

※給付決定者名義の口座を指定してください。（法人の場合は、当該法人の名義のもの。）

※ゆうちょ銀行の場合は、「記号番号」を記入せず、「店名」「口座番号」を記入してください。