様式第５号（第６条関係）

**長瀞町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、　　　第　　　　　　　号で給付決定された長瀞町物価高騰対策事業者支援金につきまして、長瀞町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。