

年 月 日

（宛先）吉川市長

所在地

（法人にあつては、本社の所在地）

氏名

印

（法人にあつては、名称及び代表者の職・氏名）

電話番号

吉川市新型コロナウイルス感染症対応事業支援補助金請求書

年 月 日付け 第 号で交付確定のあつた吉川市新型コロナウイルス感染症対応事業支援補助金について、吉川市新型コロナウイルス感染症対応事業支援補助金交付要綱第13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

金融機関名	銀行	本店	
	信用金庫	支店	
	農業協同組合	出張所	
預金種別	普通・当座	口座番号	
口座名義	ふりがな		
	氏名		