

年 月 日

川本町長 様

所在地
名称
代表者氏名

川本町新型コロナウイルス感染症対策雇用継続支援補助金交付請求書

年 月 日付け 第 号で交付額の確定があった標記補助金について、川本町新型コロナウイルス感染症対策雇用継続支援補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1. 請求金額 金 _____ 円

2. 振込先

金融機関名	
支店名	
預金種別	
口座番号	
口座名義人	(フリガナ)