

請求書

赤字箇所を記入し、
印へ押印してください。

金 円

ただし、 年 月 日付け 第 号により新型コロナウイルス感染症対策中小企業者家賃等応援給付金の交付の確定を受けた給付金として、上記のとおり請求します。

年 月 日

島田市長

所在地 島田市〇〇町△△-□
名称 〇〇株式会社
代表者氏名 〇〇 △△ 印
電話番号 123-4567-8910

口座振込先 金融機関名	〇〇 銀行 金庫 農業協同組合 ()	本店 支店 ()
口座種別	普通 ・ 当座 ・ ()	
口座番号	1 2 3 4 5 6 7	
フリガナ	〇〇 △△	
口座名義人	〇〇 △△	