

様式第4号（第7条関係）

請求書

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
名称
代表者氏名
電話番号

印

口座振込先 金融機関名	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		
フリガナ		
口座名義人		