

別記様式第5号(第9条関係)

事業所等新型コロナウイルス感染症感染防止対策補助金交付請求書

年 月 日

厚岸町長 若 狭 靖 様

住 所  
名 称  
代表者職氏名  
電 話 番 号 ⑩

年 月 日付け厚岸町指令第 号で通知のあった事業所等新型コロナウイルス感染症感染防止対策補助金について、下記のとおり請求します。

記

1 交付決定額 金 , 0 0 0 円

2 請求額 金 , 0 0 0 円

振 込 先	金 融 機 関 名 (支店等含む)	
	口 座 種 別 (当座・普通)	
	口 座 番 号 (フリガナ)	
	口 座 名 義	

(注) 上記振込口座がわかる書類(通帳の写し等)及び領収書その他感染防止対策に要した費用を証する書類の写しを添付してください。