

第4号様式

令和 年 月 日

小松商工会議所  
会頭 西 正次 様

<申請者>

郵便番号 〒

住所・所在地

会社名

代表者(職)・氏名

印

<事業を営む場所> ※申請者と異なる場合に記入

郵便番号 〒

住所・所在地

事業所名

代表者(職)・氏名

印

受付欄 (記入不要)

石川県感染拡大防止対策支援金請求書

石川県感染拡大防止対策支援金を下記のとおり請求します。

記

1 補助金請求額

\_\_\_\_\_ 円

※実績報告書「3 補助金請求額」の額を記入

2 振込先口座

振 込 先			銀行 金庫・組合 農協・漁協					本店・支店 出張所 本所・支所
	金融機関 コード(※1)				支店コード(※1)			
	店番(※2)		預 種 類	金 額	普通	当座	納税準備	貯蓄
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	口座番号							
(フリガナ) 口座名義								

※1 金融機関コード、支店コードが分かる場合は記載をお願いします。

※2 振込先をゆうちょ銀行とする方は記載をお願いします。

※3 記入いただいた情報は本補助金に関する業務にのみ使用します。

【添付書類】(☑が必要です。)

振込先口座の通帳の写しを添付