

様式第4号（第10条関係）

白川町新型コロナウイルス感染症対策補助金交付請求書

金 _____ 円

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた補助金について、上記の金額を請求します。

年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 () _____

白川町長 様

(振込先)

金融機関名	銀行 金庫 農協	本支店名	支店 支所 出張所
預金種別	普通・当座	フリガナ	
口座番号		口座名義	
ゆうちょ銀行	記号	番号	

※ゆうちょ銀行の場合、通帳の写し(記号番号の記載してある部分)を添付してください。

※申請者名義の口座をお願いします。

本事業は、年 月 日、採択承認済であることを証する。

年 月 日 課長