

給付上限額

(E) 法人	300,000円
(E) 個人事業主	150,000円

(D)と(E)の小さい方の額	円

5 給付金の振込先(申請者名義のもの)

金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 農協		<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 支所		預金種別	<input type="checkbox"/> 普通
	<input type="checkbox"/> 当座					
金融機関コード		店番号		口座番号		
口座名義人	か					
	※か欄は、姓と名の間にスペース、濁点「゛」、半濁点「゜」は1文字で記入してください。					
名義						

※ゆうちょ銀行の場合は、支店名欄に店番号、口座番号欄を右詰でご記入ください。

※申請者名義の通帳の写し(上記の情報が記載されたページ)を添付してください。