様式第５号（第７条関係）

糸島市新型コロナウイルス感染症対策花き生産者等緊急支援給付金交付請求書

令和　　年　　月　　日

糸島市長　様

住所

（法人の場合法人名及び代表者の氏名）

氏名　　印

電 話 番 号

携帯電話番号

交付決定を受けた糸島市新型コロナウイルス感染症対策花き生産者等緊急支援給付金について、糸島市新型コロナウイルス感染症対策花き生産者等緊急支援給付金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　交付対象者区分（該当する欄に☑を入れてください）

☐　花き生産者　　☐　肥育牛生産者

２　給付金交付決定額　　１００，０００円

３　給付金交付請求額　　１００，０００円

４　振込先

金融機関名	支店名
種別	口座番号
普通　・　当座	
口座名義人	
フリガナ	

※１　通帳の最初の見開きのページのコピーを一緒に提出してください。

※２　申請者名義の口座に限ります。