

糸島市新型コロナウイルス感染症対策観光事業者事業継続支援給付金交付請求書

令和 年 月 日

糸島市長 様

申請者
事業者住所 〒 ー
福岡県糸島市
事業者名(屋号)
代表者役職・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観光事業者事業継続支援給付金（以下「給付金」という。）について、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 給付金交付決定額 円
- 2 給付金交付請求額 円
- 3 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 申請時に提出された通帳の写しと同じ口座を記入してください。

※2 申請者名義の口座に限ります。