　　様式３

　　令和　　年　　月　　日

武雄市長　　　小　松　　　政　　　　様

　　　　所在地

　　　申請者　　商号または名称

　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

“武雄版”持続化給付金請求書

下記金額を交付していただきますよう請求いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付金請求金額 | ￥ |  |  | |  | , | ０ | ０ | ０ |
| 振込先金融機関 | 銀行・信金　　　　　　　　　支店・支所  　　　　　　　　　農協・信組　　　　　　　　　出張所 | | | | | | | | |
| 預金種別 | | | １．普通　　　２．当座 | | | | | |
| 口座番号 | | |  | | | | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  口座名義 |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

※原則として、申請者以外の名義の口座に振り込むことはできません。