

様式 3

令和 年 月 日

武雄市長 小 松 政 様

日付は記入しないで
ください。

所在地 武雄市〇〇町〇〇-〇

申請者 商号または名称 株式会社〇〇

代表者氏名 〇〇 〇〇 印

様式 1「給付申請書」
F 欄の給付申請額と
一致させてください。

“武雄版” 持続化給付金請求書

社印ではなく、代表
者印を押印してくだ
さい。

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	¥	2	0	0	,	0	0	0
振込先金融機関	〇〇 銀行・信金 農協・信組		〇〇 支店・支所 出張所					
	預金種別	1. 普通		2. 当座				
	口座番号	〇〇〇〇〇〇〇〇						
フリガナ 口座名義	〇〇 〇〇							
	〇〇 〇〇							

※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。

上記の振込先口座の通帳の写しを必ず添付ください。
※銀行名、支店、口座番号、口座名義(フリガナ)がわかるページ