第１号様式

網走市営業継続支援金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

網走市長　　　　　　　　　　様

事業所の所在地

代表者の住所

　　　　　代表者名

　　　　　　　印

電話番号

　　　（　　　　　）

網走市営業継続支援金交付要綱第４条の規定により、支援金の交付を申請し、次のとおり請求します。なお、申請書及び添付書類に虚偽がないこと及び反社会的勢力ではないことを誓約します。

記

1.　交付申請額・請求額　　　１００，０００円

【振込先口座】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金 融 機 関 名 |  | 支 店 名 |  |
| 口 座 番 号 |  | 区　　分 | １　普通　　２　当座 |
| フリガナ |  |
| 口 座 名 義 人 |  |

※振込先は、誤りのないよう記載してください。