

第1号様式

網走市営業継続応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

法人名

(法人番号)

代表者名

印

電話番号

( )

網走市営業継続応援金交付要綱第4条の規定により、応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。