

様式第3号（第9条関係）

令和 年 月 日

小林市長 様

住所  
〔個人：居住地〕  
〔法人：会社の所在地〕

商号又は名称  
〔法人の場合のみ記載〕

代表者職氏名 ⑩

電話番号

小林市感染症対策営業時間短縮要請協力金交付請求書

小林市感染症対策営業時間短縮要請協力金について、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 \_\_\_\_\_ 円

2 振込口座

振 込 先 金 融 機 関	金融機関名	銀行 金庫 農協	本店(所) 支店(所) 出張所
	預金種類	1 普通預金	2 当座預金
	口座番号		
	フリガナ		
	口座名義		

※ 振込口座の通帳の写しを添付してください。