

様式第6号（第8条関係）

令和 年 月 日

小林市長 様

住所 小林市
〔個人：居住地〕
〔法人：会社の所在地〕
商号又は名称
代表者職氏名
電話番号

印

事業継続支援給付金請求書

事業継続支援給付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		

※ 振込口座の通帳等の写しを添付してください。