

王寺町長 殿

所在地
申請者名称
代表者氏名

印

王寺町タクシー事業者向け新型コロナウイルス感染症
対策支援事業補助金請求書

令和 年 月 日付 第 号をもって補助金額の確定通知があった補助金について、下記のとおり請求いたします。

記

1. 補助金請求額

金 _____ 円

2. 補助金払込口座

金融機関	銀行 信用金庫 信用組合	支店	預金の種類を○で囲む			
			普通・当座			
フリガナ			口座番号			
振込口座名						

※口座番号は、右詰めで記入してください。