

令和 年 月 日

雫石町長 様

〒

（申請者住所）

（会社名等）

（代表者職氏名）

㊞

雫石町中小企業者等経営応援給付金支給請求書

雫石町中小企業者等経営応援給付金の支給を受けたいので、次のとおり請求します。

1. 請求金額 金 100,000 円
2. 支援金振込先

〔金融機関名〕	〔支店名〕
〔口座種別〕 普通・当座	〔口座番号〕
〔口座名義〕	

※振込先確認のため、振込通帳の写しを添付すること。

3. 委任状（申請者と口座名義が異なる場合は記載すること。）

<p>【受任者】 ※口座名義者</p> <p>（住所）</p> <p>（氏名）</p> <p>【委任者】 ※雫石町中小企業者等経営応援給付金支給対象者</p> <p>（住所）</p> <p>（職・氏名）</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>私は上記の者に雫石町中小企業者等経営応援給付金の受領権限を委任します。</p>	㊞
--	---