様式第２号（第４条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　軽井沢町長　　　　　　　　　様

住　　所

事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

新型コロナウイルス感染症対策事業第６波対応事業者支援給付金交付請求書

　軽井沢町新型コロナウイルス感染症対策事業第６波対応事業者支援給付金の交付を下記のとおり請求します。

記

　　　　交 付 請 求 額　　　　金　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振　　込　　先　　口　　座　　名 | | |
| 金融機関名 | 銀　　行  金　　庫  信用組合  農　　協 | 本店  支店  支所 |
| 口座種別 | 普　　通　　・　　当　　座 | |
| 口座番号 |  | |
| フリガナ |  | |
| 口座名義人 |  | |

　（注）　口座名義人は、交付申請書に記載の申請者と一致することが必要です。

　（添付書類）振込口座の通帳の写し（通帳の表紙及び見開き最初のページの写し）又は

これに類する書類