

(様式第2号) (第5条関係)

飯山市酒類販売事業者等事業継続支援給付金交付請求書

令和3年〇月〇日

飯山市長 あて

申請者
住 所 飯山市大字飯山 1110-1
事業者名 有限会社 割烹いいやま
代表者氏名 山田 次郎 印
電 話 62-3111

飯山市酒類販売事業者等事業継続支援給付金の交付を下記のとおり請求します。

交 付 請 求 額	920,000 円	
振 込 先 口 座	金 融 機 関 名	〇〇銀行
	支 所 ・ 支 店 名	〇〇支店
	口 座 種 別	普通・当座
	口 座 番 号	1234567
	(フリガナ)	ユウゲンガイシャ カツホウイイヤマ ダイヒョウ ヤマダジロウ
	口 座 名 義 ※	有限会社 割烹いいやま 代表 山田次郎

※ 口座名義人は給付金交付申請書に記載の申請者と一致する必要があります。