様式第５号（第６条関係）

七宗町新型コロナウイルス感染症対策雇用安定助成金請求書

年　　 月 　　 日

七宗町長　　　　　　　 様

申請者 住所（本社所在地）

氏名

　　　　　　法人の場合は名称

及び代表者氏名 　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

年　　月　　日付宗第　　号で交付決定通知のあった七宗町新型コロナウイルス感染症対策雇用安定助成金について、七宗町新型コロナウイルス感染症対策雇用安定助成金交付要綱第６条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 請求額 | 円 |

（振込指定口座）

|  |  |
| --- | --- |
| （１） 金融機関名 | 銀行 　　　支店 |
| （２） 預金種別 | 普通 ・ 当座 |
| （３） 口座番号 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  （４） 口座名義 |  |

※振込指定口座の通帳の写しを添付してください。