様式第4号（第7条関係）

七宗町経営持続化応援給付金請求書

　年　　　月　　　日

七宗町長　　　　　　様

申請者

住所

氏名　　　　　　　　　　　印

電話番号

　　　　年　　月　　日付け宗第　　　号で交付決定通知があった七宗町経営持続化応援給付金について、七宗町経営持続化応援給付金交付要綱第7条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

　　　　　請　求　額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円