

第5号様式(第8条関係)

太枠の箇所を記入の上、2カ所に押印してください。

捨印

## 大和市コロナに負けない新規出店応援事業助成金請求書

大 和 市 長 あて

事業者	所在地	〒	—
	名称		
代表者	役職		
	氏名	印	

※印鑑登録している印鑑をご使用ください。

次の金額を請求します。

【摘要】 大和市コロナに負けない新規出店応援事業助成金	【請求金額】 ¥	—
--------------------------------	-------------	---

本書の請求金額は次の口座に振込を依頼します。

金融機関	名称	銀行 信用金庫			店舗	名称	本店 支店		
	番号					番号			
預金種目 (どちらかを選択)	1 普通(総合) 2 当座				口座番号 (右づめ)				
口座名義(カタカナ、英数字)					【記入例】口座名義(カタカナ、英数字)				
					カ)ヤマトシヤクシヨ01A				
カナ文字で通帳記載のとおりご記入下さい。法人の場合、代表者職氏名は記入不要です。									