様式第5号（第5条関係）

　　年　　月　　日

小国町長　　様

住　　所：

氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号：

小国町新型コロナウイルス感染症対応経済対策給付金給付請求書

　新型コロナウイルス感染症対応経済対策給付金について、下記のとおり請求します。

記

【給付金種別】

　　□（１）休業支援給付金

　　□（２）家賃支援給付金

　　□（３）事業継続支援給付金

　　□（４）宿泊施設支援給付金

□（５）町内事業者支援給付金

【給付金請求額】

　金　　　　　　　　　円

【給付金振込先口座】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種別 | 普 通 ・ 当 座 | 口座番号 |  |
| フリガナ  口座名義人 |  | | |