

様式第3号（第6条関係）

令和 年 月 日

西条市長

殿

住所（所在地）

企業等の名称

代表者氏名

㊞

西条市新型コロナウイルス感染症対策緊急地域雇用維持助成金請求書

令和 年 月 日付け西条市指令 第 号で交付決定のあった助成金について、西条市新型コロナウイルス感染症対策緊急地域雇用維持助成金交付要綱第6条第1項の規定により、次のとおり請求します。

請求額 _____ 円

【振込先】

ご記入ください。 どちらか1つ。	<input type="checkbox"/> ゆうちょ以外の金融機関	金融機関名	支店名	種別 1 普通 2 当座	口座番号
	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行	記号（5桁）		番号（右詰で記入）	
				の	
口座名義人 (請求者名義の口座にしてください。)			(カナ)		