様式第４号（第７条関係）

令和　　 年 　　月 　　日

　喬　木　村　長　　様

（申請者）住所又は所在地

法人名又は屋号

代表者氏名

連　絡　先

連絡担当者

**喬木村商工業者価格高騰対策支援給付金請求書**

　令和　　年　　月　　日付　　　産振商第　　　号で交付決定兼確定通知のあった給付金を下記により請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 請求金額 | 　　　　　　　　円 |

振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  |  | 支店名 |  |  | 預金種別 | ☐ 普通☐ 当座 |
| 口座名義人 | ｶﾅ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （ｶﾅ欄は、姓と名の間にスペース、濁点「゛」は１文字で記入） |
| 名義　　 |
| 金融機関コード |  |  |  |  | 口座番号（右詰めで記入） |  |  |  |  |  |  |  |
| 支店コード |  |  |  |

※　上記のすべての情報が記載された通帳等の写し