

記載例

様式第5号（第8条関係）

角田市運送事業者等事業継続支援金請求書

日付は記載しないでください。

年 月 日

※※※注意※※※

個人事業主の場合は、本人確認書類（運転免許証等）に記載のある住所を記入ください。

（請求者） 所在地（住所） 角田市角田字大坊41番地

事業者 株式会社KAKUDA

代表者 役 職 代表取締役

氏 名 角田 次郎

印

角田市運送事業者等事業継続支援金について、下記のとおり請求します。

なお、振込先については下記口座に振り込み願います。

記

1 請求金額 金 △△△

円

申請書に記載している交付申請額と同額を記入ください。

2 振込先口座

金融機関名	〇〇〇 銀行・金庫・組合					支店名	角田支 店		
預金の種類	普通・当座・その他（ ）								
口座番号	1	2	3	4	5	6	7	右づめで記入	
口座名義	(フリガナ) カ) カクダ ダイヒョウトリシマリヤク カクダジロウ								
	株式会社 KAKUDA 代表取締役 角田次郎								

※請求者名義の口座を記入して下さい。

※通帳等の写しを添付して下さい。