

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

（請求者） 所在地（住所） 角田市角田字大坊41番地

※※※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。

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 ダイヒヨウトリシマリヤク 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。