様式第2号（第5条関係）

令和　3年　　月　　日

門川町長　　安田　修　　殿

郵便番号

住所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

感染症対策休業要請等協力金請求書

　感染症対策休業要請等協力金について、下記のとおり請求します。

記

【 第1期分 ・ 第2期分 】

金　　　　　　 　　　　　円

【振込先口座】

|  |  |
| --- | --- |
| 金 融 機 関 名 | 銀行　　　　　　　　　　　 　支店  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　出張所 |
| 預 金 種 別 | 普通　・　当座　・その他（　　　） |
| 口　座　番　号 |  |
| 口　座　名　義  ※通帳記載のカタカナをそのまま転記してください。 |  |

* 事業所の開設者（申立書の提出者・請求者）と異なる法人や個人の口座には原則振り込めません。やむを得ず異なる名義に振込が必要な場合はご相談ください。
* 押印する印鑑：銀行印である必要はありませんが、シャチハタ等のスタンプ式の印鑑は不可です。申出書兼誓約書と同じ印鑑を使用してください。

個人事業者の場合：代表者の個人印を押印（屋号印は不可）

法人の場合：代表者（代表取締役）印