

年 月 日

岩泉町長 様

住 所
氏名又は名称
及び代表者名 印

岩泉町飲食店等感染症予防対策事業費補助金交付請求書

年 月 日付け岩泉町指令 第 号で交付の決定通知のありました岩泉町飲食店等感染症予防対策事業費補助金について、下記のとおり請求します。

記

1 請求額

金 円

2 補助金の振込先口座

金融機関名	支店名等	種別	口座番号
		普通・当座・（ ）	
口座名義人	(カタカナで記入してください。)		

3 添付書類

振込先口座が確認できる書類（令和3年度中に他の申請により町長に提出済みの場合は、省略可）