

様式第 3 号

令和 年 月 日

大紀町内宿泊事業者感染防止対策等支援補助金請求書

(宛先)大紀町長

申請者 住 所

名 称

代表者名 印

令和3年度大紀町内宿泊事業者感染防止対策等支援補助金を下記のとおり請求
します。

円

振 込 先	金融機関名	銀行・信用金庫・農協・漁協・労金		
		本店・支店・出張所		
	預金種別	普通	当座	その他()
	口座番号			
	フリガナ			
	口座名義人			

