令和２年　 月　 日

**様式４**

宿泊施設等事業継続支援事業

三島市新型コロナウイルス対策事業継続支援金

支給請求書

三島商工会議所

会頭　石渡　浩二　様

所在地

名 称

代表者 　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

金 　　　　　　　　　　　　　　円

ただし、三島市新型コロナウイルス対策事業継続支援金として

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　　・　信用金庫信用組合　　・　農協　　　　 |
| 支店名 | 本店　支店　 | 預金種別 | 普通　・　当座 |
| （フリガナ） |  | 口座番号 |  |
| 口座名義人 |  |
| 金融機関コード |  | 支店コード |  |

※通帳のコピー（口座番号と口座名義人が記載されているページ）を必ず添付して

ください。

※訂正される場合は、二重線を引き、その上に訂正印(認印可)を押印してください。