

伊予市長 武 智 邦 典 様

申請者	住所 (法人は所在地)		主たる業種	
	事業者名(屋号)	事業形態 (どちらかに○を)	個人・法人	(法人の場合) 担当者名
	事業主氏名 (法人は役職・代表者名)	印	連絡先 電話番号	

伊予市新型コロナウイルス感染症対策中小企業等応援給付金請求書

令和 年 月 日付け伊予市指令第 号で決定のあった伊予市新型コロナウイルス感染症対策中小企業等応援給付金について、伊予市新型コロナウイルス感染症対策中小企業等応援給付金交付要綱第7条第1項の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求額		円
振込先	金融機関名	
	支店名	
	預金種別	普通 ・ 当座
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義人	

※口座名義人は、申請者と同一であること。