

令和 年 月 日

伊予市長 武 智 邦 典 様

請 求 者	住 所 法人の場合は所在地			
	事業者名（屋号）			
	代表者（事業主） 役職・氏名	⑩	連絡先 電話番号	

伊予市新型コロナウイルス感染症緊急対策固定資産税相当額給付金
交付請求書

伊予市新型コロナウイルス感染症緊急対策固定資産税相当額給付金交付要綱
第6条第1項の規定により、給付金を請求します。

交付請求額 金 _____ 円