

年 月 日

伊予市長 武 智 邦 典 様

所在地

事業所名

代表者氏名

(担当者名 _____ TEL _____)

伊予市新型コロナウイルス感染症対策緊急地域雇用維持助成金支給請求書

年 月 日付け伊予市指令第 号で決定のあった助成金について、伊予市新型コロナウイルス感染症対策緊急地域雇用維持助成金支給要綱第6条の規定により、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。