

受付番号

第5号様式（第7条関係）

こちらには何も記入せず、空けておいてください。

日

奄美市長 殿

請求書

年 月 日付け 第 号の交付決定通知書
に基づく奄美市時短要請関連事業者緊急支援金について、奄美市時短
要請関連事業者緊急支援金交付要綱第7条の規定により、下記の通り
請求します。

一金 円

お店の住所を
ご記入ください。

個人事業主の方は
空欄でお願いします。

住所	奄美市名瀬幸町25番
法人名	株式会社コクト
代表者名	コクトくん <small>印</small>

座判は押さな
いでください。

通帳と別紙の「金融機関コード一覧」を確認しながらご記入ください。

金融機関振込口座（ゆうちょ銀行以外）

口座名義（カナ）	金融機関名			本・支店名
	銀行	信連	信漁連	本店・支店
	金庫	農協		本所・支所
	信組	漁協		出張所
	種別	金融機関コード	支店コード	口座番号（右づめ）
	<input type="checkbox"/> 普通			
	<input type="checkbox"/> 当座			

ゆうちょ銀行口座

口座名義（カナ）	種別	記号	口座番号
	普通		

※振込口座が分かるページの写しを添付してください。