

年 月 日

奄美市長 様

申請者 所 在 地
法 人 名 (又は屋号)
代表者氏名 ⑩
電 話 番 号

奄美市運輸事業者物価高騰対策支援金請求書

年 月 日付け 第 号で支給決定及び確定通知があった奄美市運輸事業者物価高騰対策支援金支給事業に係る支援金については、奄美市運輸事業者物価高騰対策支援金交付要綱第8条の規定により下記のとおり請求します。

記

金 円

振込先情報

金 融 機 関 名	
支 店 名	
口 座 種 別	普通 ・ 当座
口 座 番 号	
フ リ ガ ナ	
口 座 名 義 人	

注1) 振込を指定する口座名義は、法人名又は代表者名と同一の名義となります。

注2) 振込口座確認のため、口座番号及び口座名義が分かる通帳の写しを添付してください。