様式第3号（第9条関係）

 　　年　　月　　日

湯前町長　様

請求者　住　　所

　事業所名

氏　　名 　　　　　　　　　　　印

請求書

　令和　年　　月　　日付湯前第　　　　　号で給付決定通知のあった令和4年度湯前町事業承継サポート事業給付金について、同実施要項第9条第1項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

請求金額　金　　　　　　　　　　　　円

年目　　　月～　　　月分

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 |  | 銀行・金融・組合農協・漁協 |  | 本店・支店・本所出張所・支所 |
| 預金種類 | 普通・当座・貯蓄・その他（　　　　） |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ）口座名義 |  |

※添付書類

・振込先口座が確認できる書類（通帳のコピーなど）