

中川村感染症対策店舗環境改善等補助金交付請求書

年 月 日

中川村長 様

申請者 所在地  
法人名(名称)  
代表者氏名  
(電話番号： )

年 月 日付 中産振第 号で確定のあった中川村感染症対策店舗環境改善等補助金について下記のとおり請求します。

記

1 補助金交付確定額 \_\_\_\_\_ 円

2 補助金交付請求額 \_\_\_\_\_ 円

3 補助事業種別

- 感染予防対策店舗改修事業
- 感染予防対策消耗品購入事業
- テイクアウト資材購入事業
- 感染予防対策店舗除菌等清掃事業

4 給付金振込先

金融機関	銀行 信金 農協	本店・支店
口座種別	普通 ・ 当座	
口座番号		
口座名義	(ふりがな)	

5 委任状

交付される補助金の受領については、上記口座名義人に委任します。

氏名 \_\_\_\_\_ 印