

第3号様式（第7条関係）

二宮町中小企業等事業継続支援金請求書

年 月 日

二宮町長様

申請者 所在地(住所)

名称(商号)

代表者職・氏名

㊞

電話

年 月 日付け二第 号で決定通知のあった二宮町
中小企業等事業継続支援金について、次のとおり請求します。

また、下記の振込先口座に振込してください。

請求額	200,000 円						
金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合						
金融機関コード					(4桁)		
本・支店名称						本店・支店	
店舗コード				(3桁)			
口座種別	普通・当座						
口座番号							
口座名義人	(フリガナ)						