

年 月 日

魚津市長 あて

請求者 所在地
事業者名
代表者名
電話番号

㊟

魚津市飲食券取扱事業者支援助成金請求書

魚津市飲食券取扱事業者支援助成金を下記の通り請求します。

記

請求額 円

取扱金融 機関名	銀行 金庫 農協					本店 支店 支所			
	金融機関コード [㊞]					店舗コード [㊞]			
口座名義人 (預金者名)	フリガナ								
	氏名								
種別	1 普通 2 当座 3 その他 ()	口座番号							

※請求者名義の口座を記入してください。