

給付金請求書

令和 2年 〇月 〇日

白老町商工会長 熊谷 威二 様

申請者住所 白老町大町2丁目3番4号  
企業又は店舗名 〇 □ 〇 〇  
代表者職・氏名 代表 〇 □ 商 太



事業名：中小企業等経営持続化対策事業

上記の事業に関し、給付金の交付を受けたいので、本紙のとおり請求します。  
なお、今後も引き続き、事業を継続する意思があることについて、宣誓します。

記

1. 請求金額  
金 〇 万円

法人は5万円、個人事業者は3万円です。

2. 振込先

金融機関名	〇〇信用金庫
支店名	白老支店
預金種別	総合 ・ 普通 ・ 当座 ※上記のうち該当する部分を〇印で囲んでください。
口座番号	1 2 3 4 5 6 7 ※7桁の数字をご記入ください。
口座名義	マルシカクマルマル ダイヒョウ マルシカクショウタ ※カタカナでご記入ください。

3. 振込先の金融機関について、次の区分に☑を入れてください。

- 中小企業等緊急経営支援事業給付金（20万円又は10万円）と同じ口座です。
- 小規模事業者等経営支援事業給付金（10万円又は5万円）と同じ口座です。
- 新たな口座です。

訂正のある場合、申請に使用した印鑑が必要となります。