様式第３号（第４条関係）

　　年　　月　　日

　　伯耆町長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　請求者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（法人名）　　　　　　　　　　　㊞

伯耆町オミクロン株影響対策応援金支払請求書

　標記応援金の支払いについて、伯耆町オミクロン株影響対策応援金交付要綱第４条の規定により、下記のとおり請求します。

記

　　請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

応援金は下記指定の預金口座へ振込願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　　支店金庫　　　　　　　　　出張所農業協同組合　　　　　　　　　支所 |
| 口座種別 | １　普通２　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人 | フリガナ |
|  |

　　※口座の振込先が確認できる通帳の写し等を添付してください。