

様式第3号（第6条関係）

新型コロナウイルス感染症対策事業継続支援給付金請求書

令和 年 月 日

王滝村長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

新型コロナウイルス感染症対策事業継続支援給付金として下記の金額を請求  
します。

金 \_\_\_\_\_ 円

振 込 先	金融機関					支店等				
	種別	普通 当座	口座番号 (左詰記入)							
	(フリガナ) 口座名義人									

添付書類      その他（村長が必要と認め指示のあった場合）