

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

取手市長 殿

申請者 住所（本店所在地）  
 企業名又は屋号  
 代表者（職・氏名） 印  
 電話番号

取手市事業者応援一時金支給申請書兼請求書

取手市事業者応援一時金支給要綱第6条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。また、当該申請に係る支給の決定が申請額と同額で決定されたときは、下記金額を請求します。

記

1 一時金申請（請求）額

支給を受けている 支援金の種類	<input type="checkbox"/> 1. 国の一時支援金 <input type="checkbox"/> 2. 国の月次支援金 <input type="checkbox"/> 3. 県の支援一時金
一時金支給 申請（請求）金額	<u>200,000 円</u>

2 振込先口座

金融機関名					<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合 <input type="checkbox"/> 農協
支店名					<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 営業部 <input type="checkbox"/> 出張所
預金種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号 ※右詰めで記入			
フリガナ					
口座名義					

