

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

三木町長 様

申請者の所在地、事業所名、
代表者名を記載・押印

所在地
事業所名
代表者名

㊞

三木町感染拡大防止協力金交付申請書兼請求書

三木町感染拡大防止協力金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

協力金交付申請額 100,000 円

※複数の施設を運営している場合や複数の項目の要請に応じた場合も、金額の加算はありません。

申請者名義の口座を記入

【振込口座】

金融機関名	
口座種別	普通 ・ 当座
口座番号	
(フリガナ) 口座名義人	

※申請者が法人の場合は当該法人、個人事業主の場合は当該個人の口座に限る