様式第５号（第１０条関係）

小山町運送事業者支援金請求書

年　月　日

小山町長　様

申請者　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人・団体名及び代表者）

年　月　日付け　　第　号により交付の決定の通知を受けた支援金について、小山町運送事業者支援金交付要綱第１０条の規定により、下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付決定額 |  | 円 |
| 請　求　額 |  | 円 |
| 口座振替記入欄 |
| 金　融　機　関 | 銀行金庫農協 | 　　　口　　　座 | フリガナ |  |
| 名義人氏　名 |  |
| 本店支店支所出張所 | 種　類 | 口　座　番　号 |
| １　普通２　当座３　その他（　　　） |  |  |  |  |  |  |  |