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（　　　） | |  |  |  |  |  | |  |  |