

様式第3号（第8条関係）

大桑村新型コロナウイルス感染症対策経済支援給付金請求書

令和2年 月 日

大桑村長 様

申請者（事業者）	住所	大桑村大字	
	事業者名		
	代表者名		⑩
	連絡先	TEL	
申請者（被雇用者）	住所	大桑村大字	
	氏名		⑩
	連絡先	TEL	

令和2年 月 日付2大産第 号で交付決定のあった大桑村新型コロナウイルス感染症対策経済支援給付金を下記のとおり請求します。

記

1 給付金請求額： \_\_\_\_\_ 円

2 振込先（該当箇所の□に☑する）

金融機関名	金融機関	<input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫
	支店等	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所
振込口座	種別	<input type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金 <input type="checkbox"/> その他
	口座番号	
(フリガナ) 口座名義		

3 添付書類 その他（村長が必要と認める書類の指示があった書類）