

年 月 日

（宛先）入間市長

（申請者）

住 所

氏名又は名称及び

代表者 職 氏 名 印

電 話 ()

飲食事業者宅配・テイクアウト等支援事業費補助金請求書

飲食事業者宅配・テイクアウト等支援事業費補助金交付要領第7条第1項の規定により、次のとおり請求します。

なお、飲食事業者宅配・テイクアウト等支援事業費補助金の請求に当たり、別紙（裏面）のとおり誓約いたします。

1 請求金額

							円
--	--	--	--	--	--	--	---

（千円未満切り捨て）

2 振込口座（法人名義（法人の場合に限る）又は事業主名義（個人の場合に限る））

金融機関	銀行・信用金庫		
	信用組合	農協	本店・支店
預金種類	普通 ・ 当座 ・ その他（ ）		
口座番号			
口座名義	フリガナ		
	氏名		

備考1 本書に押す印は、飲食事業者宅配・テイクアウト等支援事業費補助金交付申請書兼同意書（様式第1号）に押すものと同じ印（法人等にあつては、法人印及び代表印）を押印してください。

2 上記記載事項に変更があつたときは、直ちに申し出てください。