

様式第 3 号

堺市飲食店感染症対策支援補助金交付請求書

堺市長殿

店舗所在地
店舗名
代表者職氏名
法人名

堺市飲食店感染症対策支援補助金について、堺市飲食店感染症対策支援補助金交付要綱 12(2)の規定により、次のとおり請求します。

補助年度	令和3年度	補助金の名称 (又は補助事業名)	堺市飲食店感染症 対策支援補助金		
交付決定・ 確定通知	令和 年 月 日付け通知		堺商流 第 号		
補助金交付決定・ 確定額	円				
請求額	円				
補助金振込先		銀行・信金 信組・農協 その他()		本店・支店 出張所 その他()	
	普通・当座	口座番号 (右詰めで記入)			
	(フリガナ) 口座名義人				

注意

- 1 代表者が自署しない場合又は法人である場合は、記名押印をしてください。
- 2 補助金の交付請求の日は、補助金の交付決定・確定通知を受けた日とします。