

第5回熊本市時短営業協力者への緊急家賃支援金
請求書

令和 年 月 日

熊本市長 様

法人記入欄	事業所所在地	〒
	法人名	
	代表者役職氏名	印

個人事業主記入欄	自宅住所	〒
	氏名	印

	千	百	十	万	千	百	十	円
金額						0	0	0

第5回熊本市時短営業協力者への緊急家賃支援金として、上記の金額の請求を熊本市経済政策課長に委任します。なお、支援金の受領については、以下の口座に振込していただくよう依頼します。

【振込先】

金融機関名	銀行 信用金庫 農協			支店名	本店・（ ）支店			
金融機関コード				支店コード				
預金種目	普通・当座			口座番号 (右詰めで記入)				
フリガナ								

※フリガナは、通帳を開いた1ページ目のカナ部分を記載。1行に入らない場合は、2行目に続けてください。