

様式第6号（第7条関係）

熊本市新型コロナウイルス感染症関連失業者緊急雇用奨励金請求書

令和 年 月 日

熊本市長 大西 一史（宛）

所在地
申請者 名 称
代 表 者 印

令和 年 月 日付け経政発第 号にて交付決定のあった熊本市新型コロナウイルス感染症関連失業者緊急雇用奨励金について、熊本市新型コロナウイルス感染症関連失業者緊急雇用奨励金交付要綱第7条の規定により関係書類を添えて次のとおり請求します。

金 額	¥	円
-----	---	---

振 込 先

口座振込依頼	銀行名	
	支店名	
	種 別 (いずれかに○)	普通 ・ 当座
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義人	

※申請者が口座名義人となっているものに限りません。

※通帳の写しを添付してください。