別記様式第５号（第７条関係）

登別市公共施設持続化・感染リスク対策支援金交付請求書

年 月 日

登別市長　　様

住　　所　　　　　　　　　　　　　団体名

代表者名

年 月 日付け登 第 号で交付決定を受けた登別市公共施設持続化・感染リスク対策支援金について、登別市公共施設持続化・感染リスク対策支援金交付要綱第７条第１項の規定に基づき、次のとおり請求します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付請求額 |  | 円 |

【振込先】

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金種目 | □ 普通 □ 当座 |
| フリガナ  口座名義 |  |
| 口座番号 |  |

※請求者氏名と口座名義人は同一としてください。

※交付決定通知書の原本謄写を添付してください。