

新庄村生活者等支援券換金請求書

令和 年 月 日

新庄村長 殿

住 所

事 業 者 名

代表者氏名

印

標記支援金の交付を受けたいので、新庄村生活者等支援事業実施要領第6条第1項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり換金を請求します。

記

1 請求金額

請求金額	円
------	---

2 支援券枚数

換金する支援券の枚数	枚
------------	---

3 振込先

金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 農協	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 支所
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	
口座名義人	カナ	
	(か欄は、姓と名の間スペース、濁点「゛」は1文字で記入)	
	名義	
店番号	口座番号 (右詰めで記入)	

※ 前回と同じ振込先を指定する場合省略可能