

令和 年 月 日

大仙市長 老松 博行 様

〒

住 所
名 称
代表者職・氏名
電 話 番 号

印

大仙市宿泊業等支援給付金請求書（前金払・概算払）

令和 年 月 日付け大仙経観一 で通知のあった大仙市宿泊業等
支援給付金について、大仙市宿泊業等支援給付金支給要綱第6条の規定に基づき、
下記のとおり請求します。

記

1 施設名

2 請求金額 金 円

3 振込口座（該当項目には○を付けてください。）

金融機関名	本・支店名等	預金種別
銀行 信用金庫 労働金庫 農業協同組合	本店・支店 本所・支所 出張所	普通 当座
口座番号（右詰）	口座名義人（カタカナ）	