様式第５号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

大仙市長　老松　博行　　様

〒
住　　所
名　　称
代表者職・氏名　　印
電　話　番　号

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－　　で通知のありました大仙市宿泊業等支援給付金について、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　申請金額　　金　　円

３　振込口座（該当項目には〇を付けてください。）

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）	