様式第３号（第９条関係）

天龍村新型コロナウイルス対策事業持続化給付金請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

天龍村長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　印

　　天龍村新型コロナウイルス対策事業持続化給付金として下記の金額を請求します。

金　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振　込　先 | 金融機関 |  | 支店等 |  |
| 種別 | 普通当座 | 口座番号（左詰） |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |

添付書類

給付金支給（変更）決定通知書の写し

その他（村長が必要と認め指示のあった場合）