様式第1号(第4条関係)

年　　月　　日

長洲町行政区応援給付金支給申請書兼請求書

長洲町長　　　　　　様

行政区名

代表者住所

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

長洲町行政区応援給付金の支給について、長洲町行政区応援給付金支給要綱第4条第1項の規定により、次のとおり申請・請求します。

**1.取り組み事項**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事項名 | 概要 | 金額 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 | |  |

**2. 支給申請額**

**円**

**3. 振込先金融機関**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関  （ゆうちょ銀行を除く） | 金融機関名 | | 銀行・農協  信金 | | | | 本店・支店  支所 |
| 口座番号 | | 普通・当座・その他（　　　　　） | | | | |
| 口座名義（カナ記入） | | |  | | | |
| ゆうちょ銀行  （郵便局） | 記　号 |  | | | 番　号 |  | |
| 口座名義（カナ記入） | | |  | | | |

**4. 申請情報等の取り扱い**

申請者の情報については、厳重に保管し、本事業以外の目的には使用しません。