

様式第4号（第7条関係）

高砂市休業要請外中小事業者経営継続支援補助金  
請求書

金 150,000円

年 月 日付け 第 号の2により交付の確定を受けた高砂市休業要請外中小事業者経営継続支援補助金を請求します。

年 月 日

高砂市長 様

申請者 { 所在地  
名称  
代表者氏名  
電話番号 } (印)

振込希望口座	フリガナ						
	金融機関名	銀行 金庫 組合	本店 支店 支所 出張所	預金種別	普通・総合	当座	その他 ( )
	金融機関番号 及び支店番号	金融機関番号	支店番号	口座 番号			
	フリガナ						
	口座名義※						

※ 口座名義は、必ず申請者名と同一であること。