第３号様式（第９条関係）

年　　月　　日

逗子市事務所等家賃減額助成金交付請求書

　　逗　子　市　長

申請者

住所又は所在地

事業者名

代表者の職・氏名　　　　　　　　　　㊞

連絡先TEL　　　（　　　)

FAX　　　（　　　)

逗子市事務所等家賃減額助成金交付要綱第９条の規定により請求します。

請　求　額　　　　　　　　　　　　円

振込先口座については、次のとおり指定します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 |  | 銀行信用金庫信用組合 |  | 本店支店 |
| 口座種別 | 普通当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

※上記の内容を確認できる書類（通帳の写し等）を添付してください。