様式第５号（第１１条関係）

令和　　年　　月　　日

江差町「新生活様式」対応支援助成金概算払申請書

　江差町長　様

（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（※） |  |
| 法人名又は  屋号・店舗名 |  |
| 代表者役職・  氏名 | ㊞ |

※法人は「本店所在地又は主たる事業所の所在地」を、個人事業主は「自宅の住所」を記載

　令和　　年　　月　　日付け江差町指令第　　　号にて助成金の交付決定を受けた江差町「新生活様式」対応支援助成金について概算払を受けたいので、江差町「新生活様式」対応支援助成金交付要綱第１１条第１項の規定に基づき申請します。

記

１　助成金交付決定額　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

２　助成金の概算払を受けたい時期　　　令和　　年　　月

３　助成金の概算払を受けたい額　　　　金　　　　　　　　　　　円

４　助成金の振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | | | | | | | 店名 |
| 銀行  信用金庫 | | | | | | | | 本店  支店 |
| 種別 | 口座番号 | | | | | | | （フリガナ） |
| 口座名義 |
| １　普通  ２　当座 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |