

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	⑩

（※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								