様式第５号（第９条関係）

睦沢町肥料等価格高騰対策支援金請求書

日付は、記載しないでください。

睦　沢　町　長　　様

　　年　　月　　日

睦沢町肥料等価格高騰対策支援金を次のとおり請求します。

代表者の個人印を押印してください。

**【請求者】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会　　社　　名（法人名・屋号等） | 株式会社　むつざわ | 代表者（個人事業主）印 |
| 代　表　者　名（個人事業主名） | 代表取締役　睦沢　太郎 |
| 所在地（個人事業主住所）睦沢町下之郷●●番地●町の審査後に確定しますので、空けておいてください。 | 電話番号（0475）●●　　　－●●●● |

　　　　　　　　年　　　月　　　日　睦産第　　　号で交付決定及び交付額の確定のあった睦沢町肥料等価格高騰対策支援金として

【請求額】　　　　　　　　　　　　円

請求額は、町の審査後に確定しますので、空けておいてください。

**【振込口座】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | 長　　生 | 銀行金庫農協 | 睦　　沢 | 本店支店支所 |
| 預金種目（該当にチェック） | 普　通　（☑） | 当　座　（□） |
| 口座番号 | ●●●●●●● |
| フリガナ | カ）ムツザワ　ダイヒョウトリシマリヤク　ムツザワタロウ |
| 口座名義 | 株式会社　むつざわ　代表取締役　睦沢太郎 |

　　　※法人の場合は法人名義、個人事業主の場合は申請者本人名義の口座に限ります。