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

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。

**【請求者】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会　　社　　名  （法人名・屋号等） |  | 代表者  （個人事業主）  印 |
| 代　表　者　名  （個人事業主名） |  |
| 所在地（個人事業主住所） | | 電話番号  （　　　　　）  　　　－ |

　　　　　　　　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

**【振込口座】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 |  | 銀行  金庫  農協 |  | 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 |  | | | |
| 口座名義 |  | | | |

　　　※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。