様式第５号（第９条関係）

令和６年度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

令和６年度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　睦沢町達第　　　号で交付決定及び交付額の確定のあった令和６年度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。