

年 月 日

（宛先）むつ市長

（申請者）
所在地 〒
名称
業種
代表者
担当者
電話番号

印

むつ市あんしん飲食店等感染症対策支援事業補助金請求書

年 月 日付で交付の決定を受けたむつ市あんしん飲食店等感染症対策支援事業補助金について、むつ市あんしん飲食店等感染症対策支援事業補助金要綱第7条第1項の規定により、次のとおり請求します。

1 補助金請求額 金 円

2 振込依頼先

金融機関名	
支店名	
口座番号	普通・当座
口座名義	(フリガナ)