

様式第3号（規格 A4）（第9条関係）

年 月 日

みどり市長 様

住所

氏名（法人名）

印

電話番号

みどり市新型コロナウイルス感染症対策テイクアウト容器等購入支援事業補助金  
請求書

みどり市新型コロナウイルス感染症対策テイクアウト容器等購入支援事業補助金要綱  
第9条の規定により、次のとおり請求します。

1 請求金額	円		
2 振込先	金融機関名		
	本・支店名	本店・支店	
	口座番号	普通 当座	
	フリガナ		
	口座名義		