

神栖市長 石田 進 様

住 所
氏名又は名称
代表者

神栖市営業時間短縮要請等関連事業者支援金請求書

交付決定を受けた事業について、神栖市営業時間短縮要請等関連事業者支援金交付要項第6条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 100,000 円

2 振込先

金融機関名		支店名	
預金種目	当座・普通・貯蓄	口座番号
フリガナ			
口座名義人			