

清瀬市事業継続支援金給付申請書兼口座振替依頼書

令和 年 月 日

清瀬商工会会長 殿

清瀬市事業継続支援金の給付を受けたいので、下記のとおり申請します。また、清瀬商工会から私に支払われる支援金は口座振替により受領することを希望します。

1 申請者情報

申請事業者名 (法人名又は 個人事業者名)	法人/個人	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業者 (フリーランス) (どちらかにチェック <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください)
	本社所在地 又は住所	〒
	法人名 (個人は屋号)	
	代表者氏名	⑩
	電話番号 (日中連絡が取れる番号)	
国又は都の月次支援 (給付) 金決定日		令和 年 月 日 (月分)

2 振込先

振込先金融機関名	本・支店名	金融機関	支店コード	※種目	口座番号 (右詰めで記入)
銀行・信用金庫	本店				
信用組合・農協	支店				
口座名義人 (カタカナ) 30文字まで					

※種目：預金種目は、次のコードを記入願います。 : 1 普通、2 当座、4 貯蓄

ご注意

- 振込先の口座は依頼人ご本人の口座に限ります (法人の場合は当該法人の口座に限ります)。
- ゆうちょ銀行の場合は店番 (店名) を「本・支店名」の欄にご記入ください。「金融機関、支店コード」の記入は不要です。