

様式第2号（第4条関係）

千曲市「信州の安心なお店認証施設」支援金交付請求書

（宛先）千曲市長

住 所
事業者名
代表者職・氏名
電話番号

⑩

下記金額を請求します。

請求金額 50,000円

振込口座記入欄

金融機関名	銀行 農協 金庫 組合	店舗名	支店 本店(所) 支所						
			口座番号						
口座種目	<input type="checkbox"/> 普通(総合) <input type="checkbox"/> 当座	口座番号							
(フリガナ)									
口座名義									

※振込口座へ振り込めない場合は、申請者へ電話による問合せ等を行う場合があります。