

様式第7号（要綱第9関係）

令和 年 月 日

平 川 市 長 様

住 所  
申請者名称及び  
代表者氏名

印

平川市内事業所クラスター感染予防対策補助金請求書

令和2年度において実施した上記補助金について、関係書類を添えて次のとおり請求します。

記

交付決定額	交付済額	請求金額
円	円	円

支払方法	口座振込	
振込先	銀行 信用金庫 信用組合	
	支店	
	口座番号	(普通・当座)
	口座名義	(フリガナ)

預金通帳の写し（表紙の次のページの見開き）を添付してください。（再申請時は不要）

※市記入欄

交付決定日	交付決定番号
令和 年 月 日	平企財補 第 号

様式第7号（要綱第9関係）

記載例

「交付額確定通知書」が届いてから作成・提出。

令和 2年 7月10日

平川市長様

住所 平川市柏木町藤山25番地6  
申請者名称及び 平川商店  
代表者氏名 平川 太郎

印

平川市内事業所クラスター感染予防対策補助金請求書

令和2年度において実施した上記補助金について、関係書類を添えて次のとおり請求します。

交付額確定通知書の金額を記入

記

交付決定額—交付済額

交付決定額	交付済額	請求金額
132,000円	0円	132,000円

支払方法	口座振込	
振込先	銀行	
	信用金庫	
	信用組合	
	平川支店	
口座番号	(普通・当座)	XXXXXXXX
口座名義	(フリガナ)	ヒラカワショウテン ヒラカワ太郎
		平川商店 平川太郎

預金通帳の写し（表紙の次のページの見開き）を添付してください。（再申請時は不要）

記入しない。

※市記入欄

交付決定日	交付決定番号
令和 年 月 日	平企財補 第 号