第４号様式（第８条関係）

　　年　　月　　日

　　　　瀬戸内町長　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　瀬戸内町

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名

　　　瀬戸内町新型コロナウイルス感染症島外療養者帰島支援助成事業補助金交付請求書

　　　年　　月　　日付　　　第　　　号の交付決定及び交付確定通知書に基づく瀬戸内町新型コロナウイルス感染症島外療養者帰島支援助成事業補助金を交付してくださるよう，瀬戸内町新型コロナウイルス感染症島外療養者帰島支援助成事業補助金交付要綱第８条の規定により，下記のとおり請求します。

記

請　求　金　額　　　　金　　　　　　　　　　　円

振　込　先

　　　　　　　　　　　　金融機関名

　　　　　　　　　　　　種　別　普通・当座・その他（　　　　　）

　　　　　　　　　　　　口座番号

　　　　　　　　　　　　フリガナ

　　　　　　　　　　　　口座名義

※振込先口座の写しを添付してください。