

令和 2 年度東久留米市感染拡大防止協力事業者等応援金交付申請書兼口座振替依頼書

令和 2 年度東久留米市感染拡大防止協力事業者等応援金交付要綱第 4 の規定により、応援金を交付されたく申請し、東久留米市から受ける支払金について、下記口座に振り込むことを依頼します。

令和 年 月 日

東久留米市長 殿

記

【申請者情報】

申請 事業 主	事業者区分	法人・個人事業主・個人・任意団体・その他(所得税法第2条の非居住者又は外国法人)																		
	事業所の所在地 ※個人の場合は住所	〒	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	都 道 府 県	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	区 市 町 村
	名称又は屋号	フリガナ	<input type="text"/>																	
	代表者氏名	フリガナ	<input type="text"/>																	
	電話番号	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

【口座情報】

振 込 先	金融機関名	銀行・信用金庫 農協・信用組合 (<input type="text"/>)						金融機関コード	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	支店名	<input type="text"/>				本店 支店 出張所	支店コード	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	預金種目	普通預金・当座預金・貯蓄預金・その他										口座番号 ※右詰めで記入	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	口座名義	<input type="text"/>																				
	口座カナ名義	<input type="text"/>																				

誓約書

私は、令和 2 年度東久留米市感染拡大防止協力事業者等応援金の交付を申請するにあたり、申請内容その他提出書類等に虚偽がないことを誓約するとともに、虚偽が判明した場合は、応援金の返還に応じます。

署名 (自書) _____

以上