

第4号様式（第7条関係）

中小企業者感染防止対策事業補助金交付請求書

年 月 日

匝瑳市長 あて

申請者 住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

年 月 日付け 第 号で交付決定及び額の確定のあつた中小企業者感染防止対策事業補助金について、匝瑳市補助金等交付規則第15条の規定により、下記のとおり請求します。

記

金 円

（添付書類）

補助金振込先の金融機関の口座の通帳等の写し