

長岡市飲食・サービス安心応援給付金請求書

長岡市長様

捨印



法人の所在地 又は
個人事業主の住所

法人名 又は
個人事業主の屋号

代表者
氏名・印

〒940-0062	※申請書と同じ内容を記入ください。
長岡市大手通5丁目10番15号	
フリガナ	カ ナガオカ イ ヤ カ ガ サ ビ ス サ ン キ ョ ウ
株式会社 長岡サービス産業	
代表取締役 長岡 太郎	



下記のとおり長岡市飲食・サービス安心応援給付金を請求いたします。

なお、請求金額は下記の口座に振り込んでください。

1 給付金請求金額

請求金額	¥500000	円
------	---------	---

2 振込口座

※金融機関、支店及び

振込口座欄の金融機関、支店、口座番号、預金種類、フリガナ、口座名義は通帳に記載されているとおりに記入してください。

金融機関名	長岡フェニックス		銀行	農協	長岡	本店	営業部				
			金庫	組合		支店	出張所				
口座番号	0	1	2	3	4	5	6	預金種類	<input checked="" type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	
(フリガナ)	カ) ナガオカサービスサンギョウ										
口座名義	(株) 長岡サービス産業										

長岡市で記入	
支出命令番号	請求書受理
.....
.....
.....
.....