

様式第7号（第10条関係）

飯島町新型コロナウイルス感染症対策に係る  
危機突破支援補助金交付請求書

年 月 日

（宛先）飯島町長

所在地  
申請者 事業者名  
代表者氏名 ⑩

下記のとおり、飯島町新型コロナウイルス感染症対策に係る危機突破支援補助金を交付してください。

記

補助金請求金額 円

（振込先）

金融機関名	支店・支所
口座種類	普通・当座
口座名義	
口座番号	