

令和 年 月 日

調布市商工会長 様

事業所名

所在地 〒182-

調布市

電話

代表者名

印

調布市商工会中小企業等新型コロナウイルス感染予防対策助成金請求書

下記のとおり請求します。

記

請求金額	円
------	---

なお、上記の助成金は、次の口座に振込むようお願いします。

金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 農 協	本店 支店
種 目	普通 当座 貯蓄	
口座番号		
(フリガナ)		
口座名義		

※振込先の口座は、申請者ご本人の口座に限ります。(法人の場合は当該法人の口座に限ります。)