

様式第1号（第4条関係）

令和 年 月 日

柏原市長 様

申 請 者	事業所 所在地	〒582-00 大阪府柏原市
	事業所名 (屋号)	
	代表者名	⑩
	電話番号	

柏原市感染防止認証店支援金交付申請書兼請求書

柏原市感染防止認証店支援金交付要綱第4条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

1 支援金交付申請額 金 50,000円

2 支援金の振込口座（口座名義は申請者と同一にしてください）

金融機関名		本店/支店	
銀行・信用金庫		本店	
信用組合・農協		支店	
口座種別	口座番号		口座名義
1 普通			(フリガナ)
2 当座			