

別記様式（第6条関係）

年 月 日

浜田市長 様

申請者 住所 浜田市

氏名

(※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。)

電話番号

浜田市新型コロナウイルス感染症対策買い物代行助成金交付申請書兼請求書

買い物代行助成金の交付を受けたいので、浜田市新型コロナウイルス感染症対策買い物代行助成金交付要綱第6条の規定により申請します。

市長が浜田市新型コロナウイルス感染症対策買い物代行助成金交付要綱第7条の規定により助成金の交付を決定したときは、下記のとおり助成金を請求し、その交付については指定する口座への振替を希望します。

また、助成金対象者の確認について調査することに同意します。

記

1 助成金交付申請額（請求額） _____ 円

2 検査日 年 月 日

3 自粛期間 年 月 日 ～ 年 月 日

4 添付書類

(1) 買い物代行业務所が発行する買い物代行料金に係る領収書

5 指定口座

金融機関名	
同店舗名	本店・本所・支店・支所・出張所・代理店
預金種目	1 普通 2 当座 3 その他()
口座番号	
口座名義人	フリガナ