

様式第1号(第4条関係)

新型コロナウイルス感染症対策生活支援給付金交付申請書

年 月 日

生坂村長様

申請者 住所

氏名 印

連絡先電話番号

生坂村新型コロナウイルス感染症対策生活支援給付金交付要綱第4条により新型コロナウイルス感染症対策生活支援給付金を受けたいので下記のとおり申請します。

記

平成31年3月、4月及び令和2年3月、4月給与支払い状況

	3月分	4月分	計
平成31年			
令和2年			

上記の通り平成31年3月4月及び令和2年3月4月給与支払額に相違ありません。

事業主 住所

事業主名

代表者氏名 印

連絡先電話番号

新型コロナウイルス感染症対策生活支援給付金の給付決定のために、私の村税条例第3条に規定する村税、国民健康保険税、後期高齢者医療保険料及び介護保険料、保育料、村に納入すべき使用料、手数料、貸付金等の状況を確認することに同意します。

氏名 印

振込先

金融機関名.....銀行・信用金庫・農協

店(所)名.....支店・支所 口座番号.....

種別 普通・当座.....口座名義人.....