

様式第3号（第7条関係）

いすみ市社会福祉施設等物価高騰対策支援金給付請求書

令和8年 月 日

いすみ市長 小路 正和 様

請求者 所在地
施設名又は事業所名
代表者名
電話番号
E-mail

年 月 日付け 指令第 号をもって給付決定された支援金について、いすみ市社会福祉施設等物価高騰対策支援金給付要綱第7条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 支援金給付請求額 円

2 支援金振込先口座

金融機関名	銀行・信用金庫（組合） 労働金庫・農協・漁協								
	本店 ・ 支店 ・ 支所								
種 別	1 普通 2 当座	口座番号							
フリガナ									
口座名義									

※口座名義は、申請者と同一名義としてください。