請 求 書

住所

事業者名称

役職・代表者名

TEL

岩沼市長殿
（担当課　**商工観光課**　）

協力金（第　期）

振込先	金融機関	
	支店名等	
口　座　番　号	（普・当）	

請求金額		円

内　訳（規　格）	数　量	単　価	金　額
岩沼市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金			

市処理欄

履行確認	令　和 職・氏名　　㊞	負担行為	No.
		支出命令	No.
		支払予定日	令和　　年　　月　　日

がふれる
“健幸”先進都市
いわぬま