様式１号（第４関係）

令和　　年　　月　　日

前沢商工会長　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地(住所) | 〒 | 印 |
| フリガナ |  |
| 法人名または屋号 |  |
| フリガナ |  |
| 代表者名 |  |

前沢商工会中小企業事業継続給付金支給申請書兼請求書

前沢商工会中小企業事業継続給付金の支給を受けたいので、要綱第４条の規定により、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請額（請求額）  **※申請店舗数の合計額** | | |  | | 円 | 申請店舗数 |  | | | 店舗 |
| 申請事業者の区分 | | | □法人　□個人事業主　□その他（　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 中小企業要件の確認 | | | | | | | | | | |
| 主たる業種分類 | | |  | | | | | | | |
| 資本金 | | | 円 | 従業員数 | | | | 人 | | |
| 連絡先 | | | | | | | | | | |
|  | 担当者 | |  | | | | | | | |
|  | ＴＥＬ | |  | | | | | | | |
|  | ＦＡＸ | |  | | | | | | | |
|  | 電子メール | |  | | | | | | | |
|  | 住所(代表者住所と異なる場合） | |  | | | | | | | |
| 支援金の振込先 | | | | | | | | | | |
|  | | 金融機関名 |  | | | 金融機関コード | | |  | |
|  | | 本・支店名 |  | | | 支店コード | | |  | |
|  | | 口座種別 | □普通　　□当座 | | | | | | | |
|  | | 口座番号 |  | | | | | | | |
|  | | 口座名義《カナ》 |  | | | | | | | |
| ※カタカナ及び英数字のみで記載してください。※申請者と口座名義が一致すること。 | | | | | | | |

【事務局記載欄】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付 | 審査 | 決裁 | 支出命令 | 支出 |  |
|  |  |  |  |  |  |