

大槌商工会 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 | | |

大槌商工会地域企業経営支援金申請書兼請求書

大槌商工会地域企業経営支援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） | | 円 |
| 申請事業者の区分 | <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 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 | |
| | | | | | |