

令和 年 月 日

大槌商工会 会長 様

所在地 (住所)	〒	印
フリガナ		
法人名 又は屋号		
フリガナ		
代表者 職・氏名		

大槌商工会地域企業経営支援金（令和3年度予算事業）変更申請書兼請求書

地域企業経営支援金の支給を受けたいので、関係書類を添えて**変更**申請します。

変更申請額（請求額）		円	※計算表の5（F）の額を記入ください。
当初決定額		円	※計算表の6（G）の額を記入ください。
振込額（今回振込分）		円	※計算表の7（H）の額を記入ください。
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（ ）		

※当初申請書兼請求書の写しを添付ください。

※以下、当初申請書兼請求書と異なる事項がある場合のみ御記入ください。

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	