

様式第1号（第4条関係）

令和 年 月 日

宝達志水町長 寶達 典久 様

(申請者)

住所

氏名又は名称

代表者氏名

⑨

電話番号

宝達志水町地域づくり緊急支援給付金交付申請書

宝達志水町地域づくり緊急支援給付金の交付を受けたいので、宝達志水町地域づくり緊急支援給付金交付要綱第4条第1項の規定により、下記のとおり申請いたします。

記

該当する項目に☑又は記入

給付申請額 (いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> 中小企業者（上限20万円） ・ <input type="checkbox"/> 個人事業主（上限10万円）	
事業所所在地	宝達志水町	
事業開始年月日	年 月 日	
対象月	令和2年 月 (※令和2年1月から6月までの間で売上減少した任意の1か月)	
売上高等減少率	％ ※売上減少月と前年同月からの売上減少率（様式第2号による売上高等減少率を転記）	
事業継続	今後も事業を継続する意思 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	
添付書類	<input type="checkbox"/> 様式第1号（本申請書） <input type="checkbox"/> 様式第2号（売上高等確認書兼誓約書） <input type="checkbox"/> 通帳の写し <input type="checkbox"/> 対象月の売上がわかるもの（売上の集計表など書式は問いません） <input type="checkbox"/> 前年収入が分かる書類（様式第2号2）	
振込先	(フリガナ)	
	口座名義人	
	金融機関名	銀行・金庫・農協
	支店名	本店・支店
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 ・ <input type="checkbox"/> 当座
口座番号 ※右詰め		