様式第1号(第5条関係)

記入例

申請日を記入

上峰町新型コロナウイルス感染症対策中小企業・小規模企業応援給付金支品申請書 令和2年 ○ 月 △ E

上峰町長 様

所 在 地 上峰町大字○△番地

申請者 名 称 株式会社 〇〇〇

代表者氏名 **代表取締役 ○○△△** ·電 話 番 号 ○○○○○○○

△▲ 印甸

日中連絡が付く連絡先を記入

上峰町新型コロナウイルス感染症対策中小企業・小規模企業応援給付金の支給を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。______

1 交付申請額

4

金200,000円

支給金額の表を参照

2 企業等の概要について

法人番号(法人のみ)	1234567890123
本店住所(法人の場合登記簿の本店住 所、個人事業主の場合は事業所の住所)	上峰町大字○△番地
業種	0000業
常時使用する従業員の数	人O
上峰町での事業開始日	平成○○年 ○ 月 △ 日

△ 様式第2号に記載した売上減少率

今後、上峰町内で1年以上事業を営む予定である。

(はい ・) いいえ)

銀行・信用金庫 信用組合・農協 支店 普通・当座 (○をつけてくだ さい) コ座名義人フリガナ (カタカナ) 30文字以内		
	3(1)	
口应夕美人	名義人フリガナ(カタカナ) 30文字以内	口座名義人
口应夕美人		
四型和我人	口座名義人	

2 法人の場合は法人名義、個人事業主の場合は事業主名義の口座を記入 きるもの