

様式第1号（第4条関係）

利府町小規模企業者等事業継続支援金交付申請書兼請求書

年 月 日

利府町長 熊谷 大 殿

事業者 所在地（住所）

〒

名称

代表者 役職

氏名

印

利府町小規模企業者等事業継続支援金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請しますので、口座振込みにより交付されるよう希望します。

記

1 申請者の基本情報

申請事業者 情報	<input type="checkbox"/> 小規模企業者（ <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業者）													
	<input type="checkbox"/> その他の法人（ ）													
	法人番号													
従業員数	人			業種	大分類									
					中分類									

2 交付申請額

	円
--	---

3 国の事業復活支援金の申請情報

対象月	<input type="checkbox"/> 2021年11月 <input type="checkbox"/> 2022年2月 <input type="checkbox"/> 2021年12月 <input type="checkbox"/> 2022年3月 <input type="checkbox"/> 2022年1月 <input type="checkbox"/> その他特例	対象月の事業収入 (A)	
		円	
基準期間	<input type="checkbox"/> 2018年11月 ~ 2019年3月 <input type="checkbox"/> 2019年11月 ~ 2020年3月 <input type="checkbox"/> 2020年11月 ~ 2021年3月 <input type="checkbox"/> その他特例	基準月の事業収入 (B)	
		円	
減少額 (C)	円	減少率 (C/B×100)	%

4 対象施設の所在地

	事業所の名称	事業所の所在地
1		利府町
2		利府町
3		利府町
4		利府町
5		利府町

5 振込先情報等

金融機関名	銀行 信金・信組 農協	金融機関 コード							
支店名 (店名)	本店 支店	支店コード (店番)							
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号 (右詰め)							
口座名義人 カタカナ									
担当者	氏名								
	役職								
	連絡先								