

千代田町長 様

(申請者) 〒

事業所住所

事業所名

代表者役職・氏名

印

電話番号

千代田町中小企業者等緊急支援金支給申請書兼請求書

新型コロナウイルス感染症の影響により、下記のとおり売上が減少したので、千代田町中小企業者等緊急支援金支給事業実施要綱第5条の規定に基づき、支援金の支給を申請し、請求します。

記

支給申請額	30,000円
-------	---------

1. 事業に関する事項 【事業開始年月日： 年 月 日】

事業形態 該当にチェック	☐ 中小企業者(法人) ☐ 個人事業主	業種 主たるものを記入		常時使用する 従業員の数	人
-----------------	--	----------------	--	-----------------	---

2. 収入に関する事項

A. 当年売上減少月の売上額 【2・3・4・5月】 ※該当月を○で囲む	B. 前年同月1ヶ月の売上額 ※1ヶ月の売上額が分からない場合は、 年間の売上げを12で除した額を記入	売上の減少額 A-B
円	円	円

3. 振込口座

金融機関名				本店・支店			
		銀行・信用金庫 農協・信用組合				本店・支店 出張所	
金融機関コード				支店コード・店番			
預金種目	普通・当座	口座番号					
口座名義	フリガナ						
	名義人氏名						

※申請者と振込先口座名義人が異なる場合には、記入してください。

委任状	この支援金の受領を次の者に委任します。			年 月 日
	委任者（申請者）	氏 名		
	受任者 （口座名義人）	住 所		
		氏 名		

4. 誓約書及び同意書

千代田町中小企業者等緊急支援金支給事業実施要綱第3条に規定する支給対象者に該当することを誓約します。また、審査にあたり、町が町税の納付状況を調査することに同意します。

年 月 日

氏名（法人の場合は名称及び代表者職氏名）

印