

記入例

令和3年11月30日

(申請者) 〒123-3456
事業所住所 千代田町大字赤岩1234-5
事業所名 千代田みどり産業(株)
代表者役職・氏名 代表取締役 千代田 みどり 印
電話番号 0276-12-3456

千代田町事業継続支援給付金交付申請書兼請求書

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、千代田町事業継続支援給付金交付要綱第5条の規定に基づき、給付金の交付を申請し、請求します。

記

支給申請額	【法人の場合】 50,000 円 【個人事業主の場合】 30,000 円	令和2年度千代田町中小企業等 緊急支援金を受給しましたか? 該当にチェック	☐ はい ☒ いいえ
-------	---	---	--

1. 事業に関する事項 【事業開始年月日：平成29年1月1日】

事業形態 該当にチェック	☒ 法人 ☐ 個人事業主	業種 主たるものを記入	製造業	常時使用する 従業員の数	30人
-----------------	--	----------------	-----	-----------------	-----

2. 収入に関する事項

A. 売上減少月の売上額		B. 前年又は前々年同月の売上額 ※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
対象月	【令和3年2月】		
	1,000,000円	1,200,000円	-200,000円

3. 振込口座

金融機関名					本店・支店						
千代田			銀行・信用金庫 農協・信用組合		千代田				本店 支店 出張所		
金融機関コード	1	2	3	4	支店コード・店番		1	2	3		
預金種目	普通・当座		口座番号		1	2	3	4	5	6	7
口座名義	フリガナ		チヨダ ジュリ								
	名義人氏名		千代田 樹里								

※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	この給付金の受領を次の者に委任します。			令和3年11月30日
	委任者(申請者)	氏名	千代田 みどり	
	受任者 (口座名義人)	住所	上記住所と同一	
		氏名	千代田 樹里	

4. 誓約書及び同意書

千代田町事業継続支援給付金交付要綱第3条に規定する交付対象者に該当することを誓約します。また、審査にあたり、町が町税等の納付状況を調査することに同意します。

氏名(法人の場合は名称及び代表者職氏名) ※自書

千代田みどり産業(株) 代表取締役 千代田 みどり

令和3年11月30日