様式第１号（第４条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

七ケ浜町事業継続地域支援金交付申請書

七ケ浜町長　殿

申請者　住所

氏名（法人の場合は名称及び代表者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

七ヶ浜町事業継続地域支援金交付要綱第４条に基づき下記のとおり支援金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　申請者の種別 | 中小法人等　・　青色申告の個人事業者　・　白色申告の個人事業者 |
| ２　屋号・雅号（法人番号） |  |
| ３　生年月日（設立年月日） |  |
| ４　連絡先（担当者及び担当者連絡先） |  |
| ５　対象月及び対象月の月間事業収入 | 年　　　　月 | 円 |
| ６　令和元年の対象月と同月の月間事業収入 | 円　 |

※（）内は、中小法人等の場合

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 |  | 銀行金庫・組合農協・漁協 |  | 本店・支店出張所本所・支所 |
| ゆうちょ銀行店番 |  | 預　金種　類 | 普通 | 当座 | 納税準備 | 貯蓄 |  |
|  |  |  |  |  |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| （ふりがな）口座名義 |  |