

第1号様式（第5条関係）

富津市中小企業者等事業継続支援給付金交付申請書兼請求書

年 月 日

富津市長 様

(申請者) 所在地 \_\_\_\_\_

名 称 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

連 絡 先 \_\_\_\_\_

連絡担当者 \_\_\_\_\_

富津市中小企業者等事業継続支援給付金の交付を受けたいので、下記のとおり申請し、給付金を請求します。

記

1 給付金交付申請（請求）額 50,000 円

2 事業者情報

本店又は 主たる事業所の所在地				
事業者種別	<input type="checkbox"/> 法人	法人番号		
	<input type="checkbox"/> 個人事業主	生年月日		
業 種				

3 振込先口座情報（申請者名義のもの）

金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 農協	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 支所	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座名義人	か			
	(か欄は、姓と名の間スペース、濁点「゜」は1文字で記入)			
支店 コード		口座番号 (右詰めで記入)		

※1 上記の全ての情報が記載された通帳等の写し（必要であれば通帳の表面と通帳を開いた1・2ページ目の両方）を添付してください。