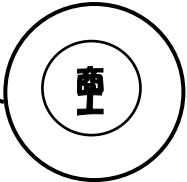


記入例

捨印を忘れずに！



捨印

様式第1号(第5条関係)

吉川市事業継続支援金給付申請書兼請求書

令和 2年〇〇月〇〇日

吉川市きよみ野1-1

(株)商工太郎商店

代表取締役 商工太郎



電話番号 048 (982) 9697

重要 事務局確認欄 空欄でお持ちください

(宛先) 吉川市長

(法人にあっては、本社の所在地) 所在地

(法人にあっては、名称及び代表者の職・氏名) 氏名

電話番号

吉川市事業継続支援金給付要綱第5条の規定に基づき支援金の給付を受けたいので、(1)誓約事項に同意の上、下記のとおり必要書類を添えて申請するとともに、第6条に基づき給付決定があったときは、指定口座への振込みの方法により請求します。

記

Table with 3 columns: Item, Description, and Amount/Details. Includes rows for (1)誓約事項, (2)売上比較, (3)貸借契約, and (4)請求額.

連続計算、1円未満切り捨て！

(4)請求額 100,000円+(C) 円 = 円

(5)確認事項 国の持続化給付金及び家賃支援給付金の給付対象となっていない。

Table for (6)振込先 with columns for financial institution name, branch name, account type, and account number.

必ずチェックを！

- List of attachments: 1 算定表, 2 令和元年分の確定申告書, 3 納期到来分市税等完納証明書, 4 振込先口座を確認できる書類, 5 店舗等の賃貸借契約書等の写し, 6 上記のほか、市長が必要と認める書類

下覧に署名押印していただくことで完納証明を省略できます！

<確認欄>本申請に係る審査のために、商工課職員が市税等の納付状況を確認することに同意します。

氏名 (株)商工太郎商店 代表取締役 商工太郎



※個人の場合 生年月日 R2.9.1