

記入例

令和 年 月 日

(宛先) 佐久穂町長

(申請人)

所在地

住所 佐久穂町大字～

事業者名 さくほ産業店

代表者名 佐久穂 太郎 

電話番号 0267-00-1234

事業所住所・事業所名

代表者氏名・押印

電話番号を記入

佐久穂町緊急経済対策飲食店等経営継続支援金交付申請書

次のとおり佐久穂町緊急経済対策飲食店等経営継続支援金の交付を受けたいので、佐久穂町緊急経済対策飲食店等経営継続支援金要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 該当要件

	売上の減少割合	
該当するものに○印	1 比較同月比 30%以上	○
	2 比較同月比 20%以上 30%未満	
	3 その他	

売上の減少割合は、対象期間は令和2年11月から令和3年3月までのいずれかの月で、平成30年11月から平成31年3月又は令和元年11月から令和2年12月の間での比較となります。

いずれかに
○をして
ください

2 申請金額 円

3 関係書類

- (1) 町内に事業所があることを証明する書類
(確定申告書の写し等)
- (2) 比較するいずれかの月で売上で20%以上の売上の減少が認められる書類
(対象期間は令和2年11月から令和3年3月)
- (3) 定款、許可証等事業内容が確認できる書類

関係書類の添付をお願いします。

記入例

令和 年 月 日

(宛先) 佐久穂町長

(申請人)

所在地

住所 佐久穂町大字～

事業者名 さくほ産業店

代表者名 佐久穂 太郎 

電話番号 0267-00-1234

事業所住所・事業所名

代表者氏名・押印

電話番号を記入

佐久穂町緊急経済対策飲食店等経営継続支援金請求書

令和 年 月 日付け 第 号により交付決定を受けた佐久穂町緊急経済対策飲食店等経営継続支援金について、下記のとおり請求します。

記

1 支援金名 佐久穂町緊急経済対策飲食店等経営継続支援金

2 請求金額 円

3 支援金振込先

振込先金融機関	南佐久		銀行	信用金庫	佐久穂	本店	支店			
	口座番号、口座名義人等を 正確にご記入ください。		信用組合	農協		支所	出張所			
振込口座	預金種目 (○で囲む)	普通	当座	貯蓄	その他					
	口座番号 (右詰め)			1	2	3	4	5		
	フリガナ	サクホ タロウ								
	口座名義	佐久穂 太郎								