様式第1号（第5条関係）

上関町事業者等支援給付金申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 令和２年　　月　　日 |

上関町長　様

　上関町事業者等支援給付金の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

１　申請者に関する事項

|  |
| --- |
| 住　　所事業者名代 表 者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 申請書の種　　別 | □法人□団体等□個人事業主 | 法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日（個人事業主の場合） | 　　年　　　月　　　日 |

２　事業所及び店舗に関する事項（複数店舗を営業している場合は、代表的店舗）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 上関町 | 業　種 |  |
| 名　称 |  | 許可番号 |  |
| 許可年月日 |  |  |

※許可の必要でない業種は許可番号、許可年月日等を省略

３　申請書に関する連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者 |  | 所属部署 |  |
| 連絡先 | 電話 |

４　振込希望先口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 金融機関名 | 支店名 |
|  |  |
| 口座番号 | 預金種別（　　　　　）口座番号（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 口座名義人 | フリガナ |
|  |