

年 月 日

板倉町長 あて

申請者（法人の場合は名称及び代表者職氏名）

住 所

氏 名

印

電 話

板倉町事業継続支援給付金支給申請書

板倉町事業継続支援給付金支給要綱第 4 条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

交付申請額	金 1 0 0 , 0 0 0 円（定額）						
業 種							
事業所	所 在 地						
	ふりがな 名 称				従業員数		
売上状況	現年売上金額A 年 月	前年売上金額B 年 月		売上減少率 (A－B)／B×100			
	円	円		△	%		
振込先	金融機関名			支店名			
	口座種別	普通 ・ 当座		口座番号			
	ふりがな 口座名義人						
				受付番号			

※添付書類

- ・減収月及び前年同月の売上高が分かる確定申告書類、収支報告書又は帳簿等の写し
- ・振込先が確認できる通帳の見開き 1 ページ目の写し等
- ・その他町長が必要と認める書類

誓約書及び同意書	
板倉町事業継続支援給付金支給要綱第 2 条（対象事業者）の規定に該当することを誓約します。 また、支給の決定に必要な限度において、町が保有する申請者に関する情報を閲覧することに同意します。	
年 月 日	
氏 名（法人の場合は名称及び代表者職氏名）	
印	