

店舗休業支援金交付申請書

年 月 日

小城市長 様

申請者 住所 _____

屋号 _____

氏名 _____ ⑩

電話番号 _____

次のとおり、小城市店舗休業支援金について交付を受けたいので関係書類を添えて申請します。

1 交付申請額 ()店舗分 _____ 円

2 振込先

金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合・その他		
支店名	支店	預金種別	普通・当座
口座番号			
フリガナ			
口座名義			

- 3 添付書類
- ① 佐賀型店舗休業支援金の決定通知の写し
 - ② ①の写しがない場合、休業等が分かる書類、届出施設毎の写真、本人確認書類等
 - ③ 振込先の通帳の写し

【誓約書】

- ・上記の記載内容に相違ありません。
- ・暴力団等に関与していません。
- ・この誓約に違反した場合は、支援金の返還に応じます。

【氏名(代表者名)】 ※自筆で記載してください。

【市記入欄】

以下のとおり交付額を決定します。()店舗分 _____ 円

確認者印

