

下呂市長 殿

受付印

下呂市事業者運営支援事業給付申請書兼請求書

下呂市事業者運営支援事業の給付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

入力	確認

1 申請者

法人番号 (個人事業主の場合は空欄)	
本店所在地 (住所) (個人事業主の場合は自宅の住所)	〒 _____ 電話番号 () - _____
市内施設所在地 (住所) (個人事業主の場合は事業所の住所)	〒 _____ 電話番号 () - _____
法人名 代表者役職・氏名 (個人事業主の場合は屋号・氏名)	法人名 (屋号) : _____ 代表者名 : _____ (印)
資本金	
業種 (中分類)	

2 申請 (請求) する金額

金 250,000 円

3 振込先口座

口座名義人	フリガナ										
	氏名										
金融機関名 (ゆうちょ銀行以外)	店名	種別	口座番号								
銀行 金庫 農業協同組合 信用組合	本店 支店 支所 出張所	1 普通 2 当座									
ゆうちょ銀行	通帳記号					通帳番号					
	1				0						

※番号は右づめで記入してください。

<備考>

- 「法人番号」は、国税庁から指定された13桁の番号を記載してください。
- 「振込先口座」は、申請者と同一名義の口座としてください。
- この申請書は、下呂市において給付決定した後は、支援金の請求書として取り扱います。

裏面へ

