様式第１号（第４条関係）

東近江市事業継続支援金給付申請書兼請求書

東近江市長　様

次のとおり事業継続支援金の給付を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記入日 |  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

１　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 経営規模 | □個人事業主　　□法人（中小企業） |
| 資本金（又は出資金）（※法人の場合のみ） |  | 万円 |
| 常時雇用する従業員数（※法人の場合のみ） |  | 人 |
| 法人所在地（又は申請者住所） | 〒 |
| （フリガナ） |  |
| 法人名（又は屋号） |  |
| （フリガナ） |  |
| 代表者名（又は個人事業主） |   |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号※日中対応可能な番号を記載 |  |

２　事務所等の所在（東近江市内の事務所又は事業所を記入してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 店舗名（屋号） | 滋賀県事業継続支援金（第４期）の受給額 | 東近江市事業継続支援金給付申請兼請求額 |
| 所在地 |
|  | 円 |  | 100,000円（法人） |
|  |  | 50,000円（個人） |

３　支援金の振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 種別 | 口座番号 |
|  |  | 普通当座 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 口座名義人 | フリガナ |
|  |  |

（必要書類）

□　市内に事務所等を有することを証明する書類の写し

□　滋賀県事業継続支援金第４期の給付決定を受けたことが確認できる書類の写し

□　誓約書兼同意書（様式第２号）

□　振込先口座の通帳等の写し

会員

非会員