

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	2022	年	11	月	1	日
-----	------	---	----	---	---	---

1 申請者

経営規模	<input checked="" type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 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）	〒000-000 東近江市〇〇町〇〇番地
（フリガナ）	ショウコウショウテン
法人名（又は屋号）	商工商店
（フリガナ）	ショウコウ カイオ
代表者名 （又は個人事業主）	商工 会男
担当者氏名	商工 会男
電話番号 ※日中対応可能な番号を記載	0000-00-0000

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）	所在地	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
商工商店		100,000 円	100,000 円（法人）
東近江市池庄町〇〇番地			〇 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						
商工銀行	商工支店	普通 当座	0	1	0	1	0	1	0
口座名義人		フリガナ							
商工 会男		ショウコウ カイオ							

(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

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	2022	年	11	月	1	日
-----	------	---	----	---	---	---

1 申請者

経営規模	<input type="checkbox"/> 個人事業主 <input checked="" type="checkbox"/> 法人（中小企業）
資本金（又は出資金） （※法人の場合のみ）	300 万円
常時雇用する従業員数 （※法人の場合のみ）	5 人
法人所在地 （又は申請者住所）	〒000-000 東近江市〇〇町〇〇番地
（フリガナ）	カブシキガイシャ ショウコウショウテン
法人名（又は屋号）	株式会社 商工商店
（フリガナ）	ショウコウ カイオ
代表者名 （又は個人事業主）	商工 会男
担当者氏名	商工 会男
電話番号 ※日中対応可能な番号を記載	0000-00-0000

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）	所在地	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
株式会社 商工商店	東近江市池庄町〇〇番地	200,000 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						
商工銀行	商工支店	普通 当座	0	1	0	1	0	1	0
口座名義人		フリガナ							
株式会社商工商店 代表取締役 商工会男		カブシキガイシャ ショウコウショウテン ダイヒョウトリシマリヤク ショウコウカイオ							

(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