

長瀬町長 様

所在地（住所）
 〒
 事業者
 名称
 役職
 代表者 氏名 印
 電話番号

長瀬町中小企業等売上減少対策一時金交付申請書兼請求書

長瀬町中小企業等売上減少対策一時金の交付について、長瀬町中小企業等売上減少対策一時金交付要綱第4条の規定に基づき、下記のとおり申請及び請求します。

記

1 請求金額等

請求金額	法人・個人事業主								円
	(支援金の給付額の3分の1の額・千円未満切捨て)								
振込先			銀行 金庫・組合 農協					本店・支店 出張所 本所・支所	
	ゆうちょ銀行 店番		預 金 種 類	普通	当座				
	口座番号								
	(フリガナ) 口座名義								

2 担当者

担当者	(フリガナ) 氏 名	
	役 職	
	連絡先	(電話番号)

○ 添付書類

- ・緊急事態宣言の影響緩和に係る一時支援金の交付決定を受けたことが確認できる書類の写し
- ・法人又は申請者名義の銀行口座通帳の写し（口座名義、口座番号がわかるページの写し）
- ・申請者本人であることが確認できる書類（個人事業主の場合）
- ・最新の法人税申告書別表一の写し（法人の場合）