

長瀬町長 様

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

長瀬町中小企業等持続化給付金交付申請書兼請求書

長瀬町中小企業等持続化給付金交付要綱第3条の規定により、給付金の交付を申請しますので、口座振込により交付されるよう希望します。

記

1 口座情報等

請求金額	中小企業・個人事業主							円
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

- ・経済産業省発行の持続化給付金の給付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）
- ・最新の法人税申告書別表第一の写し（中小企業のみ）
- ・申請者の本人確認書類（個人事業主のみ）
- ・長瀬町中小企業等持続化給付金 誓約書（様式第2号）