

様式第1号（第6条関係）

利根町小規模事業者緊急経営支援助成金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

利根町長 佐々木 喜章 様

氏名(法人の場合は名称及び代表者職氏名)

印

住所又は所在地

店舗名

電話番号 ()

利根町小規模事業者緊急経営支援助成金の交付を受けたいので、利根町小規模事業者緊急経営支援助成金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり助成金の交付を申請します。

記

1 交付申請（請求）額 300,000 円

2 常時使用する従業員の数 人

3 助成金の使途

4 振込先

金融機関名		支店名	
口座番号		区分	1 普通 2 当座
<small>ふりがな</small> 口座名義人			

<添付書類>

- ・誓約書及び同意書（様式第2号）
- ・令和元年度の確定申告書類の控え等の写し
- ・減収月の売上高等が分かる帳簿等の写し
- ・口座振替依頼書

※町処理欄（町の処理欄ですので、こちらには何も記載しないでください。）

前年売上高 A	現年売上高 B	減少率((A-B)/A×100%)
円	円	%

- ・納税確認 未納額なし
- ・ 未納額あり（猶予あり・猶予なし）

確認者 年 月 日 印