

（宛先） 白山市長

申請者 郵便番号
住所(所在地)
事業者名
代表者名 印
電話番号

白山市中小企業等応援給付金支給申請書兼請求書

白山市中小企業等応援給付金の支給を受けたいので、白山市中小企業等応援給付金支給要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請及び請求します。

該当するものに☑チェック、及び記載をお願いいたします。

法人番号(※法人のみ記載)			
事業者区分		<input type="checkbox"/> 中小法人(資本金の額又は出資の総額が10億円未満) <input type="checkbox"/> 個人事業主	
常時使用する従業員の数		<input type="checkbox"/> 2,000人以下 <input type="checkbox"/> 2,000人超	
主たる業種(事業内容)			
事業所名(屋号)			
事業所の住所 (上記と同じ場合は記入不要)			
対象月	令和2年売上高(A)	前年同月売上高または 月平均売上高(B)	減少率 (B-A)/B×100
月	円	円	%
申請及び請求金額		<input type="checkbox"/> 20万円(中小法人) <input type="checkbox"/> 10万円(個人事業主)	
振込先	銀行・金庫 農協・()		本店 支店・出張所
	預金種別 (フリガナ)	普通・当座	口座番号
	口座名義		
担当者	氏名		
	連絡先		