

(宛先) 白山市長

申請者 郵便番号 924-8688

住所(所在地) 白山市倉光二丁目1番地

事業者名 株式会社 白山

代表者名 代表取締役 白山太郎 (印)

電話番号 076-274-9542

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)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3		
事業者区分	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 2,000人以下		<input type="checkbox"/> 2,000人超
主たる業種(事業内容)	小売業		
事業所名(屋号)	株式会社 白山		
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
6月	560,128円	817,922円	31.5%
申請及び請求金額	<input checked="" 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 〇 〇 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	0 1 2 3 4 5 6
	口座名義 株式会社 白山		
担当者	氏名	白山 次郎	
	連絡先	090-1234-5678	

50%以上となる月がある場合は、国の持続化給付金をご活用ください。

申請内容等の確認等で連絡する場合がありますので、日中連絡の取れる電話番号を記載してください。