

川越市中小企業者事業継続緊急支援金申請書

		申請日	令和	年	月	日	
申請者	本店の所在地 (個人の場合は住所)	〒					—
	法人／個人事業主 (どちらかにチェック)	<input type="checkbox"/> 法人		<input type="checkbox"/> 個人事業主			
	法人の名称 (個人事業主の場合は屋号)						
	法人番号 (個人事業主の場合は記載不要)						
	法人代表者の氏名 (個人事業主の氏名)						
	連絡先 (日中つながりやすい番号)	—		—			
	市内事業所の所在地 (複数の場合は1つ記載で可)	川越市					

(提出先) 川越市長

川越市中小企業者事業継続緊急支援金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

申請額	100,000円
添付書類	① 申請時チェックリスト(別紙) ② 上記①記載の提出書類一式

<事業継続緊急支援金の振込先>

※ 申請者と口座名義は同一にしてください(法人の場合は、法人名義又は代表者名義)。

振込先	金融機関名称	銀行 信金・信組 農協			支店 出張所		
	金融機関コード ※通帳から転記			支店 コード			
	預金種別 (いずれかに○)	1 普通預金		2 当座預金			
	口座番号 (右づめで記入)						
	(フリガナ) 口座名義						