

郵送の場合、申請書を送付する日をご記入ください。

申請日 令和2年 9月15日

石岡市長 宛

石岡市中小企業等事業継続給付金申請書

令和2年度石岡市中小企業者等事業継続給付金要綱第5条の規定により、給付金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請者	本店の所在地 (個人の場合は住所)	〒315-8640 石岡市石岡一丁目1番地1		法人の場合は、必ず法人番号を記入してください。										
	法人の名称 (個人の場合は屋号)	株式会社 いしおか商店												
	法人番号 (個人の場合は記載不要)	2	0	5	0	0	1	2	3	4	5	6	7	8
	法人代表者の役職・氏名 (個人の氏名)	代表取締役 石岡 太郎 ㊟												
	連絡先電話番号 (日中つながりやすい番号)	090-0000-XXXX												
	市内事業所の所在地 (複数の場合は1つ記載で可)	石岡市 柿岡5680番地1										申請書類に不備等があった場合、ご連絡することがございます。		

申請額	<input checked="" type="checkbox"/> 200,000円 (会社及び会社以外の法人) <input type="checkbox"/> 100,000円 (個人)
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

〈中小企業等事業継続給付金の振込先〉

※ 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)

金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く)	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)						
〇〇△△ ① 銀行 2 金庫 3 信組 4 農協	石岡 本・支店 出張所	① 普通 2 当座	1	2	3	4	5	6	7
金融機関コード	支店コード		通帳の表紙を1枚めくったところに金融・支店コードが記載されています。						
1 2 3 4	1 2 3								
(フリガナ) 口座名義	カブシカイシャ イシオカショウテン タイホウトリシマリヤク イシカ タロウ 株式会社 いしおか商店 代表取締役 石岡 太郎								

ゆうちょ銀行	通帳記号 (6桁目がある場合は、※欄に記入してください。)	通帳番号 (右詰めでお書きください。)
	1 0 ※	
(フリガナ) 口座名義		