

様式第1号（第4条関係）

令和 年 月 日

大牟田市長 殿

(申請者)

申請者住所	
事業所所在地	
事業者名(屋号)	
代表者氏名	
担当者氏名	
電話番号	

大牟田市事業継続応援支援金交付申請書 兼 請求書

大牟田市事業継続応援支援金交付要綱第4条第1項の規定に基づき、下記のとおり大牟田市事業継続応援支援金を交付申請・請求します。なお、大牟田市事業継続応援支援金交付要綱第2条第2項第1号から第3号のいずれにも該当しません。また、同要綱第2条第2項第1号から第3号に該当する事由の有無を警察に照会するため、役員名簿等の提出を求められたときは、速やかに提出します。

記

1 申請額及び請求額

国又は県の月次支援金 確定額	円
支援金申請・請求額 (確定額×1/2) 千円未満切捨て	円

2 振込先

振込口座	金融機関名	銀行								本店
	預金種別	普通・当座	口座 番号							支店
	フリガナ									
	口座名義									