

# 記入例

様式第1号(第5条関係)

## 築上町商工業事業者支援給付金支給申請書

令和 年 月 日

築上町長 新川 久三 様

個人事業主の場合は、事業者個人の住所と名前を記入してください。

申請者 住 所 築上町大字椎田 891-2

氏名又は法人名 築上 太郎

代表者(法人のみ) ⑩

築上町商工業事業者支援給付金の支給を受けたいので、下記に

押印してください。(認印)

記

日中連絡が取れる電話番号を記入してください。

### 1. 事業所(店舗)名称・住所・電話番号

事業所(店舗)名	事業所住所	電話番号
築上商店	築上町大字椎田 891-2	0930-56-0300

2. 申請額 ¥ 50,000 円 (法人:10万円 個人:5万円)

### 3. 添付書類

- ・(法人)令和3年度の確定申告書別表第一の写し
- ・(個人)令和3年度の確定申告書Bの写し(市町村民税申告書でも可)
- ・誓約書(様式第2号)
- ・令和4年1月1日以降に開業した商工業事業者は、営業実態の分かる書類