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

申請者　　　　住　　　　　　　所

氏名又は法人名

代表者（法人のみ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　築上町商工業事業者支援給付金の支給を受けたいので、下記により申請いたします。

記

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 |
|  |  |  |

２．申請額　　￥　　　　　　　　　　　　　　　　　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事業者は、営業実態の分かる書類