

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)

印

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