

西原町長 殿

所在地 _____
 商号 _____
 代表者名 _____ 印
 電話番号 _____

西原町中小企業等緊急支援金給付申請書<法人・個人事業主>

標記給付金を交付されたく、西原町中小企業等緊急支援金給付事業実施要綱第4条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請及び請求します。なお、所得・課税状況その他支援金の給付決定に必要な事項を西原町長が官公署、関係人に調査し、報告を求めることに同意します。

1. 給付申請額 金50,000円
 2. 関係書類

No.	通数	必要書類	<input checked="" type="checkbox"/>
1	1通	西原町中小企業緊急支援緊急給付申請書(本申請書)	<input type="checkbox"/>
2	1通	対象となる融資等の決定がわかる資料の写し (融資決定通知書、返済予定表、給付決定通知など)	<input type="checkbox"/>
		決定したことがわかる資料がなければ、 融資等が実行されたことがわかる通帳の写し	
3	1通	振込先口座の通帳等の写し (口座番号と名義人(カタカナ)が記載されている箇所)	<input type="checkbox"/>
確認事項(どちらか1つに○をつけてください)			
商工会 (会員 ・ 非会員)			

※上記の必要書類が揃っているか確認し、□欄のチェックを入れて送付してください。

※書類の不備・不足がある場合は、給付できません。

上記の給付金については、下記の口座を振込先として登録することを申し出ます。

金融機関名	支店名	分類	口座番号								フリガナ	
			(右詰めでお書きください)								口座名義	
1.銀行 5.農協 2.金庫 6.漁協 3.信組 7.信漁連 4.信連	本・支店 本・支店 出張所	1.普通										
		2.当座										
	支店コード											

※振込先の口座は依頼人ご本人の口座に限ります。(法人の場合は当該法人の口座に限ります。)