

行田市小規模事業者緊急支援給付金申請書兼請求書

年 月 日

(あて先) 行田市長

住所又は所在地 \_\_\_\_\_  
 法人名 (事業所名) \_\_\_\_\_  
 代表者名 (氏名) \_\_\_\_\_ 印  
 連絡先 \_\_\_\_\_  
 担当者 \_\_\_\_\_

行田市小規模事業者緊急支援給付金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。  
 なお、虚偽の申告があった場合は、当該給付金の返還を行います。

申請者区分	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主	生 年 月 日	(個人事業主のみ) 明治・大正・昭和・平成 年 月 日
業 種	製造業 卸売業 小売業 サービス業 その他 ( )		
従 業 員 数	常時使用する従業員数 人		
交付(支給)申請額	100,000 円		
新型コロナウイルス による売上高への影響	令和2年 月 月の売上高等	前年 月 月の売上高等	
	(A) 円	(B) 円	
	$\{(B)-(A)\} / (B) \times 100 =$ %減少 (小数点第2位以下切り捨て)		
事業所区分	<input type="checkbox"/> 自己所有 (家賃なし) <input type="checkbox"/> 賃貸物件 (家賃あり)		

[振込先] 申請者と同一名義

金融機関名	金融機関コード				銀行	支店コード				支店
					金庫					支所
					組合					
口座番号					口座の種類	普通預金・当座預金				
(フリガナ) 口座名義										

通帳を開き口座番号、口座名義の記載されたページの写しを添付のこと。

※ゆうちょ銀行で旧郵便局(ばるる)の通帳をご利用の方は以下にご注意してください。  
 支店番号について、5桁の記号が記載されていますが、2桁目+3桁目+「8」が、金融機関から振込可能な支店番号になります。口座番号が8桁記載されていますが、下1桁の「1」は記載しないようにお願い致します。