

様式第1号（第5条関係）

新見市新型コロナウイルス感染症対策持続化応援給付金交付申請書兼請求書

年 月 日

新見市長 様

申請者

住所又は所在地

氏名又は名称

及び代表者氏名

印

新見市新型コロナウイルス感染症対策持続化応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。

住所（個人は自宅）		
法人名（個人は記入不要）		
代表者（個人は氏名）		
事業所名		
国の持続化給付金決定額	円…①	
交付申請額	個人事業者等	円 (①×15/100・千円未満切り捨て)
	中小法人等	円 (①×15/100・千円未満切り捨て)
添付書類	1 市内で事業を行っていることを証する書類 2 国の持続化給付金の給付決定通知書の写し 3 誓約書（様式第2号） 4 その他市長が必要と認める書類	
備考		

【受取口座記入欄】

振込先 金融機関名	銀行 金庫 農協	支店名	支店 出張所
預金種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			