

令和3年 月 日

池田町長 様

池田町店舗等事業者新型コロナ対策支援金支給申請書

次のとおり池田町店舗等事業者新型コロナ対策支援金の支給を受けたいので、
関係書類を添えて申請します。

1 申請者（法人又は個人事業者欄いずれかに記入して下さい）

法人	フリガナ														
	法人名														
	フリガナ				フリガナ										
	代表者役職				代表者氏名					⑩					
	法人番号														
	本店住所 〒 -														
	資本金又は出資金						円			常時雇用する従業員数			人		
	担当者所属部署					フリガナ			担当者氏名					※2	
連絡先															
TEL/携帯電話 - -															
個人事業者	フリガナ				生年月日		年 月 日生								
	氏名				⑩		(西暦)								
	自宅住所 (※1)														
連絡先						※2			常時雇用する従業員数			人			
TEL/携帯番号 - -															

※1) 本人確認書類と同じ住所を記入ください

※2) 法人及び個人事業主いずれも本申請に関して問合せ対応できる方をご記入ください。

1 振込先

金融機関名		銀行・金庫・組合・農協・漁業					
支店名		本店・支店・出張所・本所・支所 (ゆうちょ銀行の場合は3桁の店番を記載)					
預金種類 (該当欄に○)	1-普通 2-当座 3-納税準備 4-貯蓄						
口座番号							
フリガナ							
口座名義人							

※ 口座番号が6桁以下の場合、始めに「0」を記載してください。

※ 必ず申請者名義の口座を指定してください(申請者が法人の場合は当該法人、個人事業者の場合は当該個人の口座に限ります)。また、通帳等に記載のとおり正確に記入して下さい。

下記に通帳の写し(表紙をめくった見開きページ全体)を貼り付けてください。

注:コピーを貼ってください。
(写真不可。折り曲げ禁止)

注:コピーを貼ってください。
(写真不可。折り曲げ禁止)