様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

　西都市長　　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　　所  個人:居住地  法人:会社の所在地 |  |  | |
| 商号又は名称  法人のみ記載 |  |  | |
| フリガナ  代表者職氏名 |  |  | |
| 電話番号 |  |  | |
| 本件に関する連絡先 | | 部署 | 氏名 |

西都市原油・原材料価格高騰対策事業者経営継続給付金交付申請書兼請求書

　西都市原油・原材料価格高騰対策事業者経営継続給付金交付要綱に基づく西都市原油・原材料価格高騰対策事業者経営継続給付金を下記のとおり交付くださるよう、同要綱第４条の規定により関係書類を添えて申請（請求）します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象事業者 | 事業所名 |  | | |
| 所 在 地 |  | | |
| 業　　種 |  | 従業員数 | 人 |
| 営業開始日 | 年　　月　　日 | | |
| 支給申請額 | 円 | | | |
| 添付書類 | ⑴　営業の実態が確認できる書類  ⑵　減収が確認できる書類  ⑶　宣誓及び同意書（様式第３号）  ⑷　その他市長が必要と認める書類  ※西都市内に複数事業所を有する場合、市内全ての事業所を裏面に記載してください。 | | | |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振  込  先 | 金融機関名 | 銀行  信用金庫 | 農協　労働金庫 | 本店  支店 | 支所  出張所 |
| 口座種別 | 普通　　・　　当座　・　　その他 | | | |
| 口座名義人 | （フリガナ） | | | |
|  | | | |
| 口座番号 |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | |
| 所 在 地 |  | | |
| 業　　種 |  | 従業員数 | 人 |
| 営業開始日 | 年　　　月　　　日 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | |
| 所 在 地 |  | | |
| 業　　種 |  | 従業員数 | 人 |
| 営業開始日 | 年　　　月　　　日 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | |
| 所 在 地 |  | | |
| 業　　種 |  | 従業員数 | 人 |
| 営業開始日 | 年　　　月　　　日 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | |
| 所 在 地 |  | | |
| 業　　種 |  | 従業員数 | 人 |
| 営業開始日 | 年　　　月　　　日 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | |
| 所 在 地 |  | | |
| 業　　種 |  | 従業員数 | 人 |
| 営業開始日 | 年　　　月　　　日 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | |
| 所 在 地 |  | | |
| 業　　種 |  | 従業員数 | 人 |
| 営業開始日 | 年　　　月　　　日 | | |