

別記第1号様式(第5条第1項)

茂原市中小企業等事業継続支援金交付申請書

年 月 日

(宛先)茂原市長

所在地

申請者 名称

代表者

茂原市中小企業等事業継続支援金交付要綱第5条第1項の規定により関係書類を添えて申請します。

|           |      |            |  |  |      |  |  |  |  |
|-----------|------|------------|--|--|------|--|--|--|--|
| 主たる事務所の情報 | 基本情報 | フリガナ       |  |  |      |  |  |  |  |
|           |      | 名称<br>(屋号) |  |  |      |  |  |  |  |
|           |      | フリガナ       |  |  |      |  |  |  |  |
|           |      | 所在地        |  |  |      |  |  |  |  |
|           |      | 電話番号       |  |  | 事業内容 |  |  |  |  |

|         |                             |                |     |      |              |  |  |  |                |  |  |  |  |  |
|---------|-----------------------------|----------------|-----|------|--------------|--|--|--|----------------|--|--|--|--|--|
| 申請企業の情報 | 申請事業者名<br>(法人名又は<br>個人事業主名) | フリガナ           |     |      |              |  |  |  |                |  |  |  |  |  |
|         |                             | 名称             |     |      |              |  |  |  |                |  |  |  |  |  |
|         | 中小企業者であることの確認               | 資本金<br>(又は出資金) | 万円  |      | 業種<br>※1から選択 |  |  |  | 常時雇用<br>する従業員数 |  |  |  |  |  |
|         | 申請者の種別                      | 選択             | 法人  | 法人番号 |              |  |  |  |                |  |  |  |  |  |
|         |                             | 個人事業主          | 所在地 |      |              |  |  |  | 生年<br>月 日      |  |  |  |  |  |

※1 業種区分は①卸売業、②小売業、③サービス業、④製造業等のその他の業種(①～③を除く。)のいずれかを選択してください。

|     |        |    |  |  |         |  |  |
|-----|--------|----|--|--|---------|--|--|
| 担当者 | 担当者名   | 所属 |  |  | フリガナ    |  |  |
|     |        |    |  |  | 氏名      |  |  |
|     | 担当者連絡先 | 電話 |  |  | メールアドレス |  |  |

添付書類

千葉県中小企業等事業継続支援金交付決定通知書の写し

誓約書(別紙)

市内に事業所を有することを証する書類

履歴事項全部証明書及び法人税確定申告書別表一

本人確認書類及び所得税の青色申告の決算書又は白色申告の収支内訳書(個人事業主)

支援金を振り込む金融機関の預金通帳の写し又はこれに準ずるもの