

# 記載例【自動車運転代行業者】

第1号様式（第5条関係）

令和3年6月10日

霧島市長 中重 真一 殿

住所（法人その他の団体にあつては、事務所又は事業所の所在地）  
（個人事業主にあつては、自宅の住所）  
（〒899-4500）

霧島市国分中央0丁目00

自宅住所を記入

申請者氏名（法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名）  
（個人事業主にあつては、屋号及び代表者の氏名）

0000代行 代表 0000

認印（シャチハタ不可）

印

電話番号

090-0000-0000

（日中ご連絡がとれる電話番号をご記入ください。）

霧島市事業継続支援給付金（令和3年度タクシー事業者等緊急支援型）  
交付申請書兼請求書

霧島市事業継続支援給付金（令和3年度タクシー事業者等緊急支援型）交付要綱第5条の規定により次のとおり申請し、及び請求します。

対象	事業所名（屋号）	0000代行		
	所在地			
	業種	<input type="checkbox"/> タクシー事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 自動車運転代行業者		
事業開始年月日		平成 25 年 10 月 1 日		
資本金（法人のみ）		円		
常時使用する従業員数		2 人		
給付金の額		円		
振込先	金融機関名	00銀行	支店名	00支店
	（フリガナ） 口座名義人	（ 000000 ） 00 00		
	預金種目	普通・当座	口座番号	*****

自宅が市外の場合は事業所所在地を記入。

審査の上、本市で記載しますので、記入しないでください。

申請者名義の通帳