

第1号様式（第5条関係）

令和 年 月 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）
（〒 _____ ）

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）

_____ 印

電話番号 _____

（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（観光関連事業者緊急支援型）交付申請書兼請求書

霧島市事業継続支援給付金（観光関連事業者緊急支援型）交付要綱第5条の規定により
次のとおり申請・請求します。

対 象	事業所名（屋号）			
	所在地			
事業開始年月日	年 月 日			
資本金（法人のみ）	円			
常時使用する従業員数	人			
業種※ ※ 該当する業種に1つのみ☑をし、「旅行業、土産物等小売業、土産物等納入業」以外は【】内も記入してください。	<input type="checkbox"/> 宿泊業	【客室数		室】
	<input type="checkbox"/> 貸切バス業	【台数		台】
	<input type="checkbox"/> レンタカー業	【台数		台】
	<input type="checkbox"/> 駐車場業	【駐車台数		台】
	<input type="checkbox"/> 旅行業			
	<input type="checkbox"/> 土産物等小売業			
<input type="checkbox"/> 土産物等納入業				
給付金の額	万円			
振 込 先	金融機関名		支店名	
	（フリガナ） 口座名義人	（ _____ ）		
	預金種目	普通・当座	口座番号	