

令和4年5月24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）
（個人事業者にあつては、自宅の住所）
（〒899-45●●）

本社住所を記入

霧島市国分中央●丁目●●

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）
（個人事業者にあつては、屋号及び代表者の氏名）

代表取締役印

有限会社●●●●●
代表取締役 ●● ●●

印

電話番号 090-●●●●-●●●●（担当：経理課 ●●）
（日中ご連絡がとれる電話番号をご記入ください。）

申請者と担当者が異なる場合は記載

霧島市事業継続支援給付金（第5期）交付申請書兼請求書

霧島市事業継続支援給付金（第5期）交付要綱（以下「要綱」という。）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）	居酒屋●● 霧島店		
	所在地	霧島市隼人町内山田●●		
	主たる業種	飲食店		
事業開始年月日		平成 25 年 10 月 1 日		
資本金（法人のみ）		●●●万 円		
常時使用する従業員数		20 人		
給付金の額		10 万円		
加算額 （要綱第4条第2項に該当する場合、法人に10万円、個人事業者に5万円）		万円		
振 込 先	金融機関名	●●銀行	支店名	●●支店
	（フリガナ） 口座名義人	（ ュ）●●●●●● 有限会社●●●●●		
	預金種目	普通・当座	口座番号	*****

本社が市外の場合は必ず記入

必ず記入

記入しないでください

法人名義の通帳