第１号様式（第４条関係）

南さつま市事業継続支援給付金交付申請書

年　　月　　日

南さつま市長　　　様

住　　　　所

　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　新型コロナウイルス感染症の影響により、売上が減少し経営に支障をきたしていることから、南さつま市事業継続支援給付金交付要綱第４条第１項の規定により関係書類を添えて給付金の交付を申請します。

また、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律の目的に反しないことと、引き続き事業を継続していく意思があることを申し添えます。

　なお、南さつま市事業継続支援給付金交付要綱第５条第１項の規定により給付金の交付が決定した場合は、本申請をもって下記請求額を交付されたく請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 業　　種 |  |
| 事業所名 |  |
| 前　　年　　　月 売上・水揚額 | 円 |
| 当　　年　　　月 売上・水揚額 | 円 |
| 減少額 | 　 　　　　円 | 減少率 | 　　　　　　　％ |

　 　　　　　　　　請求金額　　　金　　100,000　円

【給付金の振込口座】

|  |  |
| --- | --- |
| 金 融 機 関 名 |  |
| 支　店　名 |  | 支店 　出張所 |
| 種　目 | 普通　 当座　 | 口 座 番 号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

|  |
| --- |
| ※市記入欄　　交付決定　　　年　　月　　日 |