第１号様式（第５条関係）

南さつま市事業継続支援給付金（中小企業者等対策）交付申請書兼請求書

年　　月　　日

南さつま市長　　　様

事業所所在地

　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　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来していることから、南さつま市事業継続支援給付金（中小企業者等対策）交付要綱第５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（中小企業者等対策）交付要綱第６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 |  |
| 　　　年　　　月 売上・水揚額 | 円 |
| 令和３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】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀行名等 |  | 支店名等 |  |
| １ 銀行　２ 信用金庫　３ 信用組合４ 農業協同組合　 ５ その他 | １ 本店　　２ 支店　　３ 出張所　　４ 本所５ 支所　　６ 代理店　７ 店番 |
| 預金種別 | 1 普通　　2当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

※市記入欄　　交付決定　　　　　　年　　　月　　　日