

(その2)

(道の支援金を受給できなかった事業者用の申請書)
士幌町原材料高騰対策事業者支援金給付申請書

令和 年 月 日

士幌町長 様

申請者
氏名又は名称

士幌町原材料高騰対策事業者支援金給付要綱第6条の規定により支援金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

記

1 本社・本店の住所等 (個人事業主等の場合は自宅住所)	住 所 代表者 業 種 常時使用する従業員数
2 対象区分	道の支援金を受給できなかった事業者
3 給付申請額	100,000 円
4 支援金受取金融機関・口座番号等	金融機関 銀行・信金・農協 本店・支店・本所・支所
	口座番号 普通・当座
	(カナ)
	口座名義
5 添付書類	<input type="checkbox"/> 売上高等の確認に係る調書 (別紙1) <input type="checkbox"/> 比較する月の売上高を確認できる書類 <input type="checkbox"/> 原材料単価の確認に係る調書 (別紙2) <input type="checkbox"/> 原材料単価を確認できる書類 <input type="checkbox"/> 売上高及び原材料単価が確認できる書類の写しの提出の省略調書 (別紙3) <input type="checkbox"/> 誓約書兼同意書 (別紙4) <input type="checkbox"/> 申請者名義の口座の通帳の写し (銀行名・支店番号・支店名・口座種別・口座番号・口座名義人が確認できる通帳の表面と通帳を開いた1・2ページ目の両方を添付 ※電子通帳や当座口座等で、紙媒体の通帳がない場合は、電子通帳等の画面や当座口座等の画像を印刷し添付) <input type="checkbox"/> 本人確認ができる身分証明書の写し (郵送時のみ)