

大和町経営継続支援金交付申請書兼請求書

年 月 日

大和町長

殿

（事務所の所在地）

申請者 住 所 〒

電話番号

事業所名

役職

氏名

印

新型コロナウイルス感染症の発生に伴い大和町経営継続支援金交付要綱第4条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

申請者生年月日	年 月 日	申請金額	金 200,000 円
業 種		設立年月日	年 月 日
対 象 月	年 月	事業収入A（対象月）	円
対象月の前年の月	年 月	事業収入B（前年月）	円
	減収率 (B-A) / B × 100		%
口座名義人			
口座名義人フリガナ			
口座名義人住所	〒 ー		
金融機関名	銀行		支店
預金種目	当 座 ・ 普 通		
口座番号			
添付書類	<p>○対象月及び前年同月の売上高等の証明できる書類 （売上台帳等）</p> <p>※青色申告をされた方は所得税青色申告決算書の控えを添付願います。</p> <p>○通帳のコピー（振込先口座・名義人が確認できるもの）</p> <p>○営業実態の確認できる書類 （営業許可証の写し。法人にいたっては履歴事項全部証明書）</p> <p>○納税証明書（町税）又は未納がないことの証明</p>		

