

小野市長 様

小野市中小企業者等持続化支援金給付事業交付申請書兼請求書

小野市中小企業者等持続化支援金の交付を受けたいので、誓約事項等に同意した上で、関係書類を添えて申請します。支援金の交付が決定した場合は、下記の口座に振り込んでください。

記

交付申請額・請求額 金 円

1 申請者 (  中小企業者 ・  小規模事業者 )

申請日	令和 年 月 日		
事業所名		法人番号	
代表者名	印	資本金 (法人の場合)	円
事業内容		業 種	
所在地	小野市		
従業員数	人	市内における開業年月日	年 月 日
担当者名		電話番号	

2 売上の減少

売上の減少月とその売上高①	令和2年 月
	円
前年同月の売上高② <small>※創業1年未満の場合は直近3か月の平均売上高</small>	円
売上高の減少率 (②-①)/②×100 <small>※減少率が20%未満、50%以上の場合は対象外</small>	%

3 振込先 (申請者の口座情報)

金融機関・支店名	預金種別	口座番号	口座名義人 (フリガナ・漢字等)
銀行・農協 信用金庫 信用組合	支店・支所 出張所	普通 ・ 当座	

※口座名義人は申請者と同一にしてください。

【以下記入不要】

受付日	令和 年 月 日
交付区分	<input type="checkbox"/> 交付 <input type="checkbox"/> 不交付
交付決定日	令和 年 月 日
事業形態	<input type="checkbox"/> 中小 <input type="checkbox"/> 小規模
交付決定額	<input type="checkbox"/> 20万円 <input type="checkbox"/> 10万円
交付日	令和 年 月 日