

嘉手納町事業継続支援給付金交付申請書

嘉手納町事業継続支援給付金を受給したいので、下記のとおり申請します。支援給付金は、下記口座へ振り込んでください。

なお、代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員に該当せず、また、上記の暴力団員が経営に事実上参画していないことを誓います。

今後も事業を継続していく意思があること、本申請の内容に虚偽がないことを誓います。虚偽が判明した場合は、支援給付金の返還等に応じます。

令和3年 7 月 12 日

申請事業者

嘉手納町長 殿

請求額 : 100,000

個人事業主の場合は記入不要

代表印がない場合は認印でも可

事業所所在地 (店舗等の住所)	嘉手納町字嘉手納588番地
会社名・屋号	株式会社産業環境嘉手納
代表者職氏名	代表取締役 嘉手納 太郎
電話番号	098-956-1111 (内線 327)



令和3年1月～令和3年7月の任意の月

申請事業者の情報等	中小企業者であるとの確認等	資本金 (又は出資金)	200 万円	常時雇用 従業員数	10 人
	売上額の確認	業種	飲食業		開業年月
基準月 (減少した月)		令和 3 年 1 月	比較月	平成 2 年 1 月	令和
基準月 の売上 (A)		750,000 円	比較月 の売上 (B)	1,000,000 円	
売上減少率 (B-A) ÷ B × 100		25.0 %			

売上高が減少した月の前年同月又は前々年同月を記入

5%未満の数値から四捨五入して5%に切り上げ不可

口座情報	口座振替	預金種別	1:普通預金 2:当座預金
	金融機関名	かでな 銀行	嘉手納 支店・本店
	口座番号	0123456	
	フリガナ	カ) サンギョウカンキョウカデナ ダイヒョウトリンマリヤク カデナ タロウ	
口座名義	株式会社産業環境嘉手納 代表取締役 嘉手納 太郎		

ネット銀行の指定はご遠慮ください。本人の口座に限ります。(法人の場合は当該法人の口座)

受付No.

決裁日 年 月 日

課長	係長	係	係