様式第１号（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

滝沢市商工会中小企業者等事業継続緊急支援金申請書兼請求書

滝沢市商工会会長　　様

以下のとおり、中小企業者等事業継続緊急支援金の支給を申請します。

申請者情報					
申請者区分	□ 法人（申請額15万円）　□個人事業者（申請額7.5万円）				
フリガナ					
法人名または屋号					
フリガナ					
代表者職・氏名					
所在地（住所）	〒 岩手県				
中小企業要件の確認					
主たる業種分類	大分類	中分類			
主な業務内容					
資本金・出資金	円	従業員数	正社員　人	パート等　人	
連絡先					
担当者					
電話番号		FAX			
電子メール					
住所(上記住所と異なる場合)	〒 ※申請者住所と異なる住所を通知書等の郵送先として希望される場合に記載してください。				
口座情報					
金融機関名		金融機関コード			
本・支店名		支店コード			
口座種別	□ 普通　□ 当座				
口座番号					
口座名義（カナ）	 ※カタカナ及び英数字のみで、通帳の表紙裏面ページの記載内容をご記入ください。 ※申請者名義の口座を指定してください（法人の場合は、当該法人名義のもの）。				

【事務局記載欄】

受付	審査番号	審査	管理表入力	決定通知発行	支出命令	支出日