

記載例【タクシー事業者】

第1号様式（第5条関係）

令和4年3月8日

霧島市長 中重 真一 殿

住所（法人その他の団体にあつては、事務所又は事業所の所在地）
（個人事業主にあつては、自宅の住所）
（〒899-4500）

本社住所を記入

霧島市国分中央0丁目00

申請者 氏名（法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名）
（個人事業主にあつては、屋号及び代表者の氏名）

代表取締役印

有限会社0000タクシー
代表取締役 0000

印

電話番号 090-0000-0000（担当：経理課 00）

（日中ご連絡がとれる電話番号をご記入ください。）

申請者と担当者が異なる場合は記載

霧島市事業継続支援給付金（令和3年度タクシー事業者等緊急支援型第8期）
交付申請書兼請求書

霧島市事業継続支援給付金（令和3年度タクシー事業者等緊急支援型第8期）交付要綱
第5条の規定により次のとおり申請し、及び請求します。

対象	事業所名（屋号）			
	所在地			
	業種	<input checked="" type="checkbox"/> タクシー事業者 <input type="checkbox"/> 自動車運転代行業者		
事業開始年月日	平成 25 年 10 月 1 日			
資本金（法人のみ）	000万 円			
常時使用する従業員数	20 人			
給付金の額	円			
振込先	金融機関名	00銀行	支店名	00支店
	（フリガナ） 口座名義人	（ ユ ）000000 有限会社0000タクシー		
	預金種目	普通・当座	口座番号	*****

本社が市外の場合は営業所を必ず記入。

審査の上、本市で記載しますので、記入しないでください。

法人名義の通帳