

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

霧島市長 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）
（〒 _____ ）

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）

_____ 印

電話番号 _____

（日中ご連絡がとれる電話番号をご記入ください。）

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 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	年 月 日				
資本金（法人のみ）	円				
常時使用する従業員数	人				
給付金の額	円				
振 込 先	金融機関名			支店名	
	（フリガナ） 口座名義人	（ _____ ）			
	預金種目	普通 ・ 当座	口座番号		