

令和 4 年 月 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）
（個人事業者にあつては、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）
（個人事業者にあつては、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（第5期）交付申請書兼請求書

霧島市事業継続支援給付金（第5期）交付要綱（以下「要綱」という。）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			
	主たる業種			
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		万円		
加算額 （要綱第4条第2項に該当する場合、法人に10万円、個人事業者に5万円）		万円		
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	