

上富良野町中小企業経営継続奨励助成金(飲食業関連支援)交付申請書

令和 年 月 日

上富良野町長 様

申請者 住 所

代表者 ⑩

連絡先(常時連絡のとれる電話番号)

私は、経営の安定化及び事業活動の継続、再開を図るため、上富良野町中小企業経営継続奨励助成金の交付を受けたいので、上富良野町中小企業経営継続奨励助成金交付要綱第15条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 事業所又は屋号の名称： \_\_\_\_\_

2 業種

- 飲食店(飲食サービス提供施設)  
 飲食店関連業(飲食店に酒類を卸売する事業者)

3 売上高等

減少率 \_\_\_\_\_ % (小数点第2位切捨て)

- 前年同月比較 ( \_\_\_\_\_ 月 ) 【50%以上減少】  
 前年同期比較 ( 9月～11月 ) 【30%以上減少】

※開業1年未満の場合

- 令和 年 月 と ( \_\_\_\_\_ 月 / 開業直後の月 ) との比較

4 奨励助成金申請額 \_\_\_\_\_ 金 \_\_\_\_\_ 円

5 口座振込払の振込先銀行等の名称及び口座番号

振込先銀行等の名称	口座番号	口座名義
金融機関名	種別：普通 その他( )	フリガナ
支店名	番号：	名義

