上富良野町中小企業経営継続奨励助成金(継続支援第３期)交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　上富良野町長　　様

　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　 　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　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

　　□ 宿泊業 □ 飲食店(飲食サービス提供施設)

　　□ 小売業 □ 卸売業 □ サービス業［　　　　　 　］

　　□ 学習支援業［　　　　　　　　　　　　］

　　□ 製造業 □ 建設業　□ 運輸業 □ 情報通信業 □ 物品賃貸業

　　□ 医療機関（個人開業に限る）

３　奨励助成金の区分　　□ 区分１(30万円該当) 　　□ 区分２(60万円該当)

４　売上高等

　　（１）減少率　　　　　　 　％（小数点第２位切捨て）

　　　　 □ 前年同期比較

（　月）※７～１１月のいずれか

　　　　 □ 前々年同期比較

　　　　 ※開業１年未満の場合

□ 　年　月～　月（直近３か月）の平均と

（開業直後　　　年　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 |
| 金融機関名支店名 | 種別：普通　　　その他(　　)番号： | フリガナ名義 |