

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 }
 前々年同期比較 } (月) ※7～11月のいずれか

※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	種別：普通 その他()	フリガナ
支店名	番号：	名義