様式第１号（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

　古平町長　貞　村　英　之　　様

申請者　住所　古平町大字

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称　　　　　　　　　　　　　　　印

小規模事業者経営支援給付金交付申請書兼交付請求書

　小規模事業者経営支援給付金の交付を受けたいので、小規模事業経営支援給付金事業交付要綱第４条の規定により次のとおり申請及び請求いたします。

記

１　申請額及び請求額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 国の持続化給付金給付決定額 |  | 申請額及び請求額 |
| 円 | ×１０％＝ | ※ | 円 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※一円未満の端数切捨て

２　振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名(ゆうちょ銀行除く) |  | 1.銀行　　4.信連2.金庫　　5.漁協3.信組　　6.信漁連 |  | 本・支店本・支所出張所 |
| 預金種別 | １．普通　　２．当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ゆうちょ銀行 | 通帳記号 | 通帳番号 | フリガナ口座名義 |
| １ |  |  |  | ０ | ※ |  |  |
|  |

３　添付書類

　　（１）国の持続化給付金の給付通知の写し

　　（２）振込先口座の通帳の写し

様式第２号（第６条関係）

第　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

古平町長　貞　村　英　之　　印

小規模事業者経営支援給付金交付決定通知書

　令和　　年　　月　　日付けで申請のあった小規模事業者経営支援給付金交付申請については、次のとおり交付しますので通知します。

記

１　交付決定額　　　　　　　　　　円

様式第３号（第６条関係）

第　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

古平町長　貞　村　英　之　　印

小規模事業者経営支援給付金不交付決定通知書

　令和　　年　　月　　日付けで申請のあった小規模事業者経営支援給付金交付申請については、次のとおり不交付といたしますので通知します。

記

１　不交付の理由

|  |
| --- |
|  |