

長久手市長 殿

長久手市事業継続応援金交付申請書（請求書）

長久手市事業継続応援金の交付を受けたいので、同交付要綱第5条の規定により下記のとおり申請します。

記

1 申請者

法人番号	
フリガナ	
法人名 (個人の場合は屋号)	
本店所在地(納税地) (個人の場合は住所)	〒480- 長久手市
連絡先電話番号	- -
代表者役職・氏名	印
業種名・事業内容	

2 売上高の減少率

様式第2号 売上高表の「対象月」の内容を記入してください。

対象月の売上高	2020年 月	円①
前年同月の売上高	2019年 月	円②
売上高の減少率	$\frac{\text{②}-\text{①}}{\text{②}} \times 100 =$	%③

(小数点以下、切り捨て)

3 申請(請求)する金額

金100,000円

4 振込先口座

金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行・ <input type="checkbox"/> 農協・ <input type="checkbox"/> 金庫・ <input type="checkbox"/> 組合		
支店名	<input type="checkbox"/> 本店・ <input type="checkbox"/> 支店・ <input type="checkbox"/> 支所・ <input type="checkbox"/> 出張所		
種別	<input type="checkbox"/> 普通	・	<input type="checkbox"/> 当座
		口座番号	
フリガナ			
口座名義 (申請者と同一名義)			

○この申請書は、長久手市において交付決定した後は、応援金の請求書として取り扱います。