様式第１号（第６条関係）

　　　　令和　　年　　月　　日

小林市長　様

住所　　　　　小林市

個人：居住地

法人：会社の所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

事業継続支援給付金申請書

　事業継続支援給付金の支給を受けたいので、県独自の緊急事態宣言等に伴う小林市事業継続支援給付金支給事業実施要綱第６条第１項の規定により関係書類を添えて申請します。

記

申請額　　　　　　　　　　円

添付書類

　　１　事業継続支援給付金申請額算定書（様式第２号）

　　２　営業の実態が確認できる書類

　　３　減収が確認できる書類

４　宣誓及び同意書（様式第４号）

５　その他市長が必要と認めた書類