

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 ⑩
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