

令和3年 月 日

支援金

法人用

鹿児島県事業継続月次支援金給付事業事務局 殿

申請者 〒

住所

法人名及び
代表者
職・氏名

鹿児島県事業継続月次支援金交付申請書兼請求書 〈中小法人等向け（創業特例①）・2019年設立〉

鹿児島県事業継続月次支援金の給付を受けたいので、支援金を交付くださるよう、鹿児島県補助金等交付規則第3条及び鹿児島県事業継続月次支援金交付規程第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、支援金の額が決定した場合は、本申請をもって、確定した額を交付されたく請求します。

記

1 関係書類

- (1) 申請内容を証明する書類等
- (2) 誓約書 (様式2)

2 申請者基本情報

(1) 事業者情報

法人情報	法人番号										
	担当者名						業種 ※該当する業種に○を記入。 ※【】内に具体的な業種を記入してください。 (例：食料品小売業、居酒屋、美容室など) ※酒類販売事業者は、「酒類販売事業者」にも○を記入し、免許通知書の写しなど必要な資料を提出してください。	<input type="checkbox"/>	農林水産業	<input type="checkbox"/>	建設業
	電話番号							<input type="checkbox"/>	製造業	<input type="checkbox"/>	運輸業
	資本金 (又は出資金)	円						<input type="checkbox"/>	小売業	<input type="checkbox"/>	卸売業
	常時使用する従業員数	人						<input type="checkbox"/>	飲食業	<input type="checkbox"/>	宿泊業
	設立年月日			年	月	日		【 具体的な業種: <input style="width: 100px;" type="text"/> 】			
	決算月	月						<input type="checkbox"/>	酒類販売事業者	※酒税法に規定する酒類の製造免許又は販売業免許を受けている事業者	

(2) 振込先情報

振込先口座	金融機関名						銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合 その他						本店・支店 出張所 本所・支所 代理店 店番		
	預金種目	普通	当座	口座番号 (右詰めで記入)											
	フリガナ														
	口座名義														

