

阿蘇市長 佐藤 義興 様

申請者 事業所名
事業所所在地
代表者住所
代表者氏名 (印)
電話番号

阿蘇市事業継続支援補助金交付申請書兼請求書

阿蘇市事業継続支援補助金の交付を受けたいので、阿蘇市事業継続支援補助金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり補助金を申請し、交付決定された場合は下記の口座に振り込まれるよう請求する。

記

- 1 補助金請求額 金130,000円
- 2 事業業種 _____ (記入例：居酒屋・食料品販売)
- 3 要件 事業継続意思のある事業者
- 4 協力確認 私は感染拡大防止のため、次のいずれかの取り組みを行いました
一時休業 年 月 日 から 年 月 日
時短営業 年 月 日 から 年 月 日 時から 時
- 5 添付書類 誓約書 (様式第2号)
 営業許可証等、事業内容が確認できる書類の写し又は阿蘇市商工会が発行する証明書
 通帳等の口座名義人 (フリガナ) 記載部分の写し
 その他市長が認めた書類

6 補助金振込先

金融機関名		口座種別 (いずれかに○)
支店名		普通 ・ 当座
《フリガナ》 口座名義		
口座番号		