様式第１号

年　　月　　日

新庄市長

申請者　住所又は所在地 〒

氏名又は名称

及び代表者名 　　　　　　　　　　　㊞

担当者名（法人の場合）

　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　　　　（　　　　）

※日中連絡がとれる番号

新庄市事業者持続化給付金申請書兼請求書

　標記の給付金を支給されるよう関係書類を添付して申請し、及び請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請金額 | 円 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座  振込先 | 金融機関名 | | | 支店名 | | フリガナ |  |
|  | １ 銀行　３ 農協  ２ 金庫　４ その他 | |  | |
| 預金種目（〇で囲む） | | 店番 | | 口座番号 | 口座名義  （注） |  |
| １ 普通　２ 当座  ３ その他（　） | |  | |  |

※申請者名義の口座を記載し、振込口座の写し（口座番号、口座カナ名義が分かる箇所）を添付すること。

|  |
| --- |
| 確認欄 |
|  |
|  |
|  |

◆添付書類の確認（もれがないか**確認欄に「○」を付けて**確認ください。）

①振り込み口座が分かる通帳の写し（口座名義（カタカナ）の記載されたページ）

②持続化給付金の給付決定通知書の写し（表と裏の両面の写し）

③確定申告書の写し（個人事業者等の方で国の持続化給付金の給付決定通知書に記載ある

住所と「ご自宅の住所」が異なる場合のみ）