

※補助金交付を受けた事業者の申請です。

別記様式第1号（第5条関係）

令和 年 月 日

精華町長 様

(申請者)
所在地 〒
精華町
事業所名
代表者 ⑩
電話番号 () -

精華町事業再出発支援給付金交付申請書兼請求書

精華町事業再出発支援給付金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。また、交付決定後は、給付金を下記の口座に振り込んでいただきますよう請求します。

記

◎交付決定を受けた補助金について

補助金名称	交付額							
()					0	0	0	円

- <添付書類> ①国もしくは京都府の各補助金交付決定通知書の写し
②精華町内で事業を行っていることが確認できる書類等の写し

◎事業者の概要

業種	業	創業（設立）	年	月	日
資本金	円	従業員数			人

◎振込口座

金融機関名	支店名	種別	口座番号				口座名義 (カタカナ)
銀行、信用金庫 信用組合、農協	本店 支店 出張所	普通 当座					

- <添付書類> 口座番号と口座名義（カタカナ）が確認できる資料（通帳の写し等）