

菊陽町事業継続支援金交付申請書

令和2年6月9日

菊陽町長 様

菊陽町の住所を記載下さい。

法人：本社所在地

個人事業者：住民票上の住所又は
事業所の住所

法人は、法人名を記載下さい。

個人事業主は、店舗名(屋号名)を
記載下さい。

(申請者)

住所 菊陽町光の森2-1-1

名称(氏名) (株)光の森町民センター

代表者職氏名 代表取締役 菊陽 太郎

担当者氏名 菊陽 一郎

担当者連絡先 096-232-2111

印

菊陽町事業継続支援金について、下記のとおり交付を受けたいので、菊陽町事業継続支援金交付要綱第4条第1項の規定により申請します。

記

1 交付申請額 金 100,000 円

2 添付書類

- 誓約書（様式第2号）
- 熊本県事業継続支援金交付決定及び確定通知書の写し
- 事業形態の区分により必要となる書類

提出の際に、添付書類に不備がないか、チェック欄を確認の上、提出してください。

<法人の場合>

- 振込先口座の通帳写し（申請する法人名義のもの）
- 前事業年度の確定申告書別表一の控えの写しまたは履歴事項全部証明書写し

<個人事業者・農業者の場合>

□振込先口座の通帳の写し（申請する個人事業者・農業者名義のもの）

(ア) 青色申告を行っている場合

- 2019年分の確定申告書第一表の控えの写し
- 所得税青色申告決算書の控えの写しまたは収支内訳書の控えの写し

(イ) 白色申告を行っている場合

□2019年分の確定申告書第一表の控えの写し及び収支内訳書の控えの写し

(ウ) 市町村民税・県民税申告を行っている場合

□2019年分の市町村民税・県民税申告書の控えの写し及び収支内訳書の控えの写し

3 振込先（申請者名義の口座）

金融機関名	菊陽銀行	口座種別 (いずれかに○)
支店名	キャロット支店	普通・当座
《フリガナ》 口座名義	カ) ヒカリノモリチヨウミンセンター	
口座番号	1234567	

国の持続化給付金との重複受給はできません