

(様式第1号)

令和2年 月 日

様似町商工会
会長 工藤 仁 様

様似町 新型コロナウイルス感染症に係る休業等支援金 申請書

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、休業等の要請に協力するとともに、感染リスクを低減する自主的な取り組みを行うため、支援金の給付を申請します。

【申請者】

事業所所在地	(〒 058 -) 様似郡様似町			
事業所名				
代表者氏名	(生年月日 T・S・H 年 月 日) ⑩			
連絡先	電話番号		携帯	

【振込先口座】

金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合	本店	当座・普通			
		支店				
フリガナ	口座番号					
口座名義人						

(注)ゆうちょの場合は「記号番号」ではなく、「支店名」「口座番号」それぞれの欄に記入してください