

# 記載例

様式第1号(第4条関係)

## 松崎町事業継続支援給付金支給申請書

令和 3年 9月〇〇日

松崎町長 様

住所 **松崎町宮内301-1**  
名称 **松崎商会**  
代表者氏名 **代表者 松崎太郎** 印  
電話番号 **42-1111**

松崎

松崎町事業継続支援給付金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

事業所の区分に応じて、  
チェックをしてください。

1 支給申請額  20万円 (法人)  10万円 (個人事業者)

2 店舗名称 **松崎商会**  
(店舗所在地: 松崎町 **宮内301-1**)

受給した給付金の区分に応じて、  
チェックをしてください。

3 町の給付金受給状況  
 松崎町事業所支援特別給付金  
(国の持続化給付金を受給した事業者を対象とした給付金)

松崎町事業所支援特別追加給付金  
(国の持続化給付金を受給しておらず、令和2年9月から令和3年3月までの任意の月の売上高が前年同月と比べ10%以上減少した月があった事業者を対象とした給付金)

4 給付金振込口座

金融機関	<b>三島信用</b>	銀行 金庫 農協 信漁連 本店 支店 支所	口座	フリガナ	<b>マツザキショウカイ</b>						
	<b>松崎</b>			名義人	<b>松崎商会</b>						
				種別	<b>1 普通</b>		2 当座				
				口座番号	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>

5 添付資料

- 誓約書 (様式第2号)  
 町税の滞納が無いことが分かる書類

チェックをしてください。