

様式第1-4号（第6条関係）

年 月 日

江津市長 様

（申請者）

住 所

事業所名

代表者氏名

印

電話番号（ ） ー

江津市中小企業等持続化応援金支給申請書（中小企業等）

（国の持続化給付金の給付を受けた者で給付通知があった者で特例を適用する者用）

※ 対象月が令和2年7月までの持続化給付金の給付に限る。

※ 給付通知（10万円未満を切り捨ててないものに限る）

江津市中小企業等持続化応援金支給要綱第6条第1項の規定により、添付書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

1. 申請する中小企業等の基本情報

(1) 法人番号

(2) 法人名

(3) 本社所在地 〒

(4) 書類送付先（(3)と同じ場合は、記載不要）

〒

(5) 決算月 月

(6) 設立年月日 年 月 日

(7) 業種（中分類）

(8) 資本金又は出資の総額 円

- (9) 常時使用する従業員数 人（申請時現在）
(10) 担当者氏名
(11) 電話番号 () -
(12) メールアドレス

2. 応援金の支給申請額

(A)：給付通知に記載する給付金の額

(A)	円	÷ 5	=	応援金申請額	円
-----	---	-----	---	--------	---

※ 20万円を超えるときは、20万円

※ 1円未満切捨て

以下記入不要

受付窓口機関

審査機関

※ 郵便の場合は、受付印不要