

記入例

様式第1号（第4条関係）

令和〇年〇〇月〇〇日

阿波市長 様

所在地 阿波市市場町切幡字古田 201 番地 1
名称 有限会社 阿波商店
代表者氏名 代表取締役 阿波 太郎
電話番号 0883-36-8722



（個人の場合は住所、屋号及び氏名）

阿波市新型コロナ対応！がんばる企業応援給付金支給申請書兼請求書

阿波市新型コロナ対応！がんばる企業応援給付金の支給を受けたいので、阿波市新型コロナ対応！がんばる企業応援給付金支給要綱第4条の規定により次のとおり給付金の支給を申請します。

日本標準産業分類などを参考に記載してください。

1 支給申請（請求）額等

申請者の主たる業種	飲食料品卸売業		
融資を受けた額 ①	5,000,000 円	減少率 ②	40 %
支給申請（請求）額（※）	¥300,000 円		

（※）①に10分の1を乗じて得た額と支給上限額のいずれか低い額（1,000円未満の端数切捨）
支給上限額は、②が20パーセント以上50パーセント未満の場合は30万円、②が50パーセント以上の場合は50万円とする。

2 口座振込先

金融機関名	〇〇銀行			支店名	〇〇支店		
預金種別	1 普通			2 当座	3 その他		
口座番号	1	2	3	4	5	6	7
口座名義 (カタカナで記入)	ユ) アワショウテン						

見込みを含んだ減少率ではなく、融資申込み時点の直近の実績から算出した減少率の方を記載してください。

3 添付書類

- (1) 誓約書兼同意書（様式第2号）
- (2) 要綱第2条第1項第3号に規定する融資の認定状況が確認できる書類
- (3) 対象期間の減少率が20パーセント以上であることが確認できる書類
- (4) その他市長が必要と認める書類