様式第１号（第４条関係）

追加給付申請

令和３年３月５日まで

令和　　年　　月　　日

花巻商工会議所　会頭　　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者 | 所在地（住所） | 〒 | 印 |
| フリガナ |  |
| 名称 |  |
| 代表者 | フリガナ |  |
| 氏名 |  |

花巻商工会議所飲食店等経営支援事業支援金

給付申請書兼請求書（追加給付分）

花巻商工会議所飲食店等経営支援事業支援金の給付を受けたいので、支援金給付要綱第４条の規定により、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 給付申請額（請求額） | ２００，０００ | 円 |  |
| 申請事業者の区分 | □法人　□個人事業主　□その他 |
| 業種分類 | □飲食業　　□自動車運転代行業 |
| 連絡先 |
|  | 担当者 |  |
|  | ＴＥＬ |  |
|  | ＦＡＸ |  |
|  | 電子メール |  |
|  | 住所（代表者住所と異なる場合） |  |
| 給付金の振込先 **注：交付決定済みの口座と同一になります。**  |
|  | 金融機関名 |  | 金融機関コード |  |
|  | 本・支店名 |  | 支店コード |  |
|  | 口座種別 | □普通　　□当座 |
|  | 口座番号 |  |
|  | 口座名義《カナ》 |  |
| ※　カタカナ及び英数字のみでお間違えのないよう記載してください。※　口座情報に誤りがあった場合、入金が遅れる可能性があります。※　原則として申請者と口座名義が一致すること。異なる場合は代理受領に関する委任状が必要です。 |

【事務局記載欄】

受付区分 本所 □ 大迫支所 □ 石鳥谷支所 □ 東和支所 □

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付 | 審査 | 決裁 | 支出命令 | 支出 |  |
|  |  |  |  |  |  |