

第1号様式（第5条関係）

芽室町町内事業者経営支援金交付申請書

年 月 日

芽室町長 あて

申請事業者 郵便番号
事業所住所
名称
代表者職氏名
電話番号

芽室町町内事業者経営支援金要綱第5条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

記

1 交付申請額

(1) 基本額 50,000 円
(2) 加算額 円
※従業員数 名

	従業員数	加算額
区分1	1名から9名	1名につき10,000円
区分2	10名から19名	100,000円
区分3	20名以上	200,000円

2 事業所の概要

町内に有している事業所(店舗等)の概要	名称	
	住所	芽室町
	業種	

3 振込先銀行等の名称及び口座番号

金融機関名		支店名	
預金の種別		口座番号	
(フリガナ) 口座の名義人			

芽室町 使用欄	No.	町一	確認	担当	審査完了	