

記入例

令和5年 月 日

高森町長 草村 大成 殿

住 所 高森町大字 高森1234

事業所名及び代表者名
をご記入後、押印、連
絡先をお願いします。

事業所名 株式会社たかもり

代表者名 代表取締役社長 高森 太郎 ⑩

電 話 0967-62-1111

高森町緊急支援給付金交付申請書

高森町緊急支援給付金交付要綱に基づく商工業等支援給付金については、100,000円を交付されるよう高森町緊急支援給付金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて申請する。

確認書類の提出をお願いします。

添付書類

- 1 令和3年分確定申告書
- 2 令和3年分収支内訳書
- 3 振込口座が確認できるもの

（口座の見開き部分のコピー、キャッシュカードのコピー等）

○振込口座

振込口座の記入をお願いします。

金融機関名	支店名	分類	口座番号 ※右詰めでお書きください	口座名義（カナ） ※通帳の表記に合わせてください
1.銀行 2.信組 3.農協 4.その他	本・支店 本・支所 出張所	1.普通 2.当座		
金融機関番号	店番号			
ゆうちょ銀行	通帳記号 6桁目がある場合は※欄にご記入ください。		通帳番号 ※右詰めでお書きください	口座名義（カナ） ※通帳の表記に合わせてください
<small>ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入ください。</small>	1	0		

本給付金における「商工業等支援給付金」「福祉施設等支援給付金」「農林畜産業等支援給付金」を重複して受給していません。

万が一、重複して受給していた場合、給付金を返還致します。