

浦添市長 殿

(申請者)

事業所所在地  
又は住所

事業所名

代表者氏名

印

電話番号

### 浦添市経済対策緊急支援金申請書

浦添市経済対策緊急支援金を受給したいので、次のとおり申請します。

捨印欄

申請金額 円

|              |                   |      |       |
|--------------|-------------------|------|-------|
| 申請事業者の<br>情報 | 事業者名<br>(法人又は個人)  | フリガナ |       |
|              |                   | 名称   |       |
|              | 事業所所在地            |      |       |
|              | 自宅住所<br>※個人事業主の場合 |      |       |
|              | 生年月日<br>※個人事業主の場合 |      | 年 月 日 |

次の金融機関口座への振込を希望します。(※申請者の口座に限ります)

|            |       |   |       |  |  |  |  |
|------------|-------|---|-------|--|--|--|--|
| 振込口座<br>情報 | 金融機関名 | <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農業<br><input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 労金  | 銀行コード |  |  |  |  |
|            | 支店名等  | <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店<br><input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所 | 支店コード |  |  |  |  |
|            | 預金種別  | 1普通 2当座 3その他  | 口座番号  |  |  |  |  |
|            | フリガナ  |   |       |  |  |  |  |
|            | 口座名義  |   |       |  |  |  |  |

|      |        |        |
|------|--------|--------|
| 担当者名 | 所属 :   | 氏名 :   |
| 連絡先  | 固定電話 : | 携帯電話 : |

|              |      |    |     |       |           |
|--------------|------|----|-----|-------|-----------|
| 浦添市<br>事務処理欄 | 課長   | 係長 | 担当者 | 支給決定額 | 添付書類確認    |
|              |      |    |     | 円     | 融資関連      |
|              | 【備考】 |    |     |       | 営業許可・売上確認 |
|              |      |    |     |       | 賃貸借契約書    |
|              |      |    |     |       | 賃料・領収書等   |
|              |      |    |     |       | 誓約書       |
|              |      |    |     |       | 本人等確認書類   |
| 確定申告書等       |      |    |     |       |           |