

様式第1号（第4条関係）

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

光市長 様

新型コロナウイルス感染症対策事業継続支援給付金給付申請書兼請求書

光市新型コロナウイルス感染症対策事業継続支援給付金給付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 申請者

本社所在地（法人）又は住所（個人）	〒	-	
法人名（法人）			
代表者名（法人）又は氏名（個人）	⑩		
法人番号（法人のみ記載）	13	桁	

2 申請者に関する事項

法人設立年月日 （個人は生年月日）	年	月	日	資本金 （法人のみ記載）	円
従業員数	人		業種		
担当者氏名			担当者連絡先		

3 市内事業所等に関する事項

所在地	名称 屋号	業種
-----	----------	----

4 給付申請額

給付申請額	円（1円未満の端数切捨て）
-------	---------------

- ①法人は国の持続化給付金給付金額×1/10の額、個人は国の持続化給付金給付金額×2/10の額
 ②光市新型コロナウイルス感染症対策事業継続支援給付金の給付決定又は給付を受けているときは、①により算定した給付申請額から応援給付金の給付決定額又は給付額を差し引いた額

5 振込先 振込口座は、法人の場合は申請法人の口座、個人の場合は申請者の口座に限ります。

(フリガナ) 口座名義				
金融機関	銀行・金庫 農協・漁協	本店・支店 出張所 本所・支所	1 普通 2 当座	口座番号

6 添付書類

- 誓約書兼同意書（様式第2号）
- 国の持続化給付金の給付通知書の写し（「郵便ハガキ」面と「事業者給付金の振込みのお知らせ」面）
- 市内に事業所等を有していることが確認できる書類等の写し
（市内事業所住所が記載されている法人の定款や登記事項証明書、個人事業の開業・廃業等届出書、確定申告書類、各種営業許可証、届出書類など）
- 振込先の通帳の写し（申請者名義の口座であること、口座番号が確認できる部分）
- 光市新型コロナウイルス感染症対策事業継続支援給付金の給付決定又は給付を受けているときは、応援給付金の給付決定通知書の写し