

調布市商工会中小企業等家賃支援給付金交付申請書

西暦_____年____月____日

調布市商工会会長 殿

【申請者】

事業所所在地

法人名

※個人事業者は屋号を記入
※屋号が無い場合空欄

代表者氏名

印

連絡先

調布市商工会中小企業等家賃支援給付金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。
なお、別紙を含め記載した事項や添付した書類については事実と相違ありません。

1 申請額 _____ 円

※様式第2号「交付申請額及び売上高減少率確認表」を利用して申請額を算出してください

2 給付金振込先情報

振込先	金融機関		金融機関名					本・支店名			
			銀 行 信 用 金 庫 信 用 組 合 農 協					本 店 支 店 出 張 所			
	金融機関コード						支店コード				
	種目		1. 普通 2. 当座								
	口座番号								←右づめでご記入ください		
口座名義		カナ									
		漢字									

※ 振込口座の通帳の写しを添付してください。(金融機関名、支店名、口座番号、口座名義のカナが分かる箇所の写し)