



年 月 日

(宛先) 天童市長

(申請者) 郵便番号 〒
所在地
事業所名
代表者の職・氏名
電話番号 (店舗)
(携帯)

印

(自宅)

天童市中小企業者（定率給付）緊急経営支援給付金申請書（兼）請求書

標記の件について、下記のとおり申請及び請求します。また、審査にあたり市税納付状況を確認することに同意します。

1 宣誓（当てはまるもの全てに☑）

<input type="checkbox"/>	当該給付金交付要綱第2条に規定する要件を満たします。
<input type="checkbox"/>	当該給付金受給後においても当該事業の継続の意思を有します。
<input type="checkbox"/>	市税に滞納は有りません。
<input type="checkbox"/>	暴力団関係者等との利害関係を有しません。



※上記の全ての欄に☑がある場合のみ給付金を受けることができます。

2 主たる業種

業種区分	
------	--

※複数の業種を営む場合は、主たる業種を記入してください。

※業種区分は、別表に掲げる日本標準産業分類（大分類）から転記してください

3 申請額

持続化給付金 給付額 (ア)	(ア) × 1 / 10 (イ)	上限額 (ウ)	申請（請求）額 (イ) 又は (ウ) のい ずれか低い方の額
円	円	100,000 円	円

※ (イ) に小数点未満の端数が生じる場合は、小数点未満を切り捨てて記載してください。

4 振込先金融機関

金融機関名		種類 (☑)	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他
支店名		口座番号	
口座名義人 (カタカナ)			

別表（様式第1号関係）

日本標準産業分類（大分類）

業種区分	備考
農業，林業	
漁業	
鉱業，採石業，砂利採取業	
建設業	
製造業	
電気・ガス・熱供給・水道業	
情報通信業	
運輸業，郵便業	
卸売業，小売業	
金融業，保険業	
不動産業，物品賃貸業	
学術研究，専門・技術サービス業	
宿泊業，飲食サービス業	
生活関連サービス業，娯楽業	
教育，学習支援業	
医療，福祉	
複合サービス事業	簡易郵便局、事業協同組合等
サービス業（他に分類されないもの）	自動車整備業、廃棄物処理業、各種修理業、警備業、派遣業等
公務（他に分類されるものを除く）	