



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

印

天童市経営持続サポート給付金交付申請書（兼）請求書

標記の件について、以下のとおり申請及び請求します。

1 主たる業種

業種区分	
------	--

※業種区分は、裏面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。

2 申請（請求）額

経営持続サポート給付金基本額 個人 : 10万円 法人（29人以下） : 10万円 法人（30人～49人） : 30万円 法人（50人～99人） : 50万円 法人（100人以上） : 100万円 （ア）	天童温泉等緊急経営支援給付金及び天童市中小企業者（飲食業）緊急経営支援給付金受給額 （イ）	申請（請求）額 （ア）－（イ）
円	円	円

3 振込先金融機関

金融機関名		種類（ <input checked="" type="checkbox"/> ）	<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）			

4 申請担当者連絡先 申請者と申請担当者が異なる場合は記入してください。

担当者職氏名			
担当者電話番号	—	—	※日中連絡がとれる連絡先

日本標準産業分類（大分類）（一部抜粋）

業種区分	備考
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