

様式1

長野市第6波対応事業者緊急支援金 支給申請書 兼口座振込依頼書

令和 年 月 日

(宛先) 長野市長

長野市第6波対応事業者緊急支援金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 申請者

フリガナ							
氏名又は法人名							
郵便番号	〒	-	*個人事業主の場合は、住民票の住所を記載してください				
住所又は本店所在地							
申請者の種別	<input type="checkbox"/> 個人事業主	<input type="checkbox"/> 中小法人	⇒	中小法人の情報	資本金	万円	常時使用する従業員数
フリガナ				日中に連絡が取れる電話番号	-	-	人
担当者の氏名							
振込先の口座	金融機関名	支店名		預金種別	口座名義(カナ)		
	*申請者氏名・法人名と一致する口座名義に限ります	金融機関コード	支店コード	口座番号(右詰め)			
申請対象事業 *該当するものに☑	<input type="checkbox"/> A. 直接取引事業	<input type="checkbox"/> B. 観光関連事業	<input type="checkbox"/> C. 文化・娯楽サービス業	<input type="checkbox"/> D. 対人サービス業	<input type="checkbox"/> E. 教育・学習支援業	<input type="checkbox"/> F. 飲食料品製造・卸売業	<input type="checkbox"/> G. フリーランス <input type="checkbox"/> H. 時短要請対象の飲食業 <input type="checkbox"/> I. 小売業
長野市飲食・観光関連事業者支援金の受給有無 (申請期間：令和3年9月13日～10月29日)	<input type="checkbox"/> 受給している			<input type="checkbox"/> 受給していない			

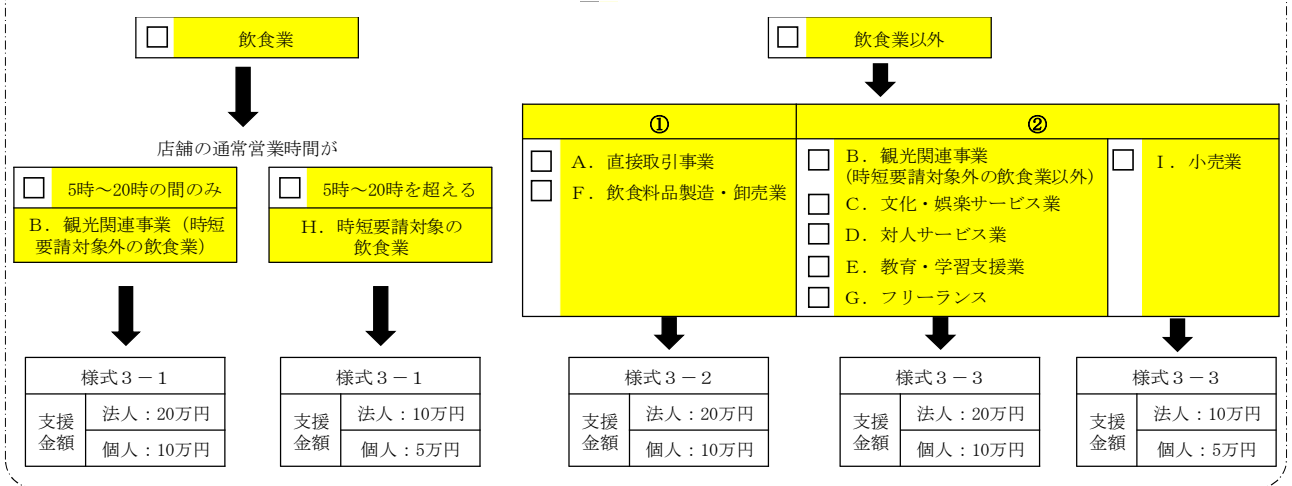
2 支援金の申請金額

申請金額	¥	円	※申請金額については、以下のフローチャートから該当する金額を記入してください。
------	---	---	---

3 確認事項 (該当するものにチェックしてください。)

提出書類の記載に軽微な不備があった場合、	<input type="checkbox"/> 市による修正を認めます。
	<input type="checkbox"/> 自ら修正します。

(参考) 申請金額及び「様式3 対象事業確認書」提出様式判断表フローチャート



(長野市使用欄)

受付番号	受付日	適否	理由(不適合の場合)	審査①	審査②
		<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合			