

様式第1号（第6関係）

長野市事業継続緊急支援金交付申請書

令和 年 月 日

（宛先）長野市長

〒  
住 所  
氏 名 ㊟

（個人事業主が自署するときは、押印不要）  
連絡先（電話）

〔法人にあっては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名〕

事業継続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。  
ついては、次の口座に支援金を交付してください。  
なお、本支援金の交付申請に当たり、市税の納付状況を確認することに同意します。

ゆう 金融機関名 銀行・信用金庫・農協・信用組合 支店・支所  
ちよ 口座の種類 普通 ・ 当座 口座番号  
銀行 フリカゝナ  
以外 口座名義

ゆう 記 号 口座番号  
ちよ フリカゝナ  
銀行 口座名義

【対象店舗及び申請企業の情報】 ※次の内容を全て記入してください。

対象店舗の 情報	1 店舗目			2 店舗目			3 店舗目			
	店舗名									
	住所	〒		〒			〒			
営業内容										
申請者の 種別	<input type="checkbox"/> 法人	中小企業 情報	資本金 (又は出資金)	万円			常時雇用する 従業員数	人		
	<input type="checkbox"/> 個人事業主		法人番号							

【申請者の売上高の減少額】

令和2年4月の一カ月の売上高(A)	平成31年4月の一カ月の売上高(B) (※令和2年2・3・4月の平均売上高(B))	売上高の減少額(C) (B-A)	減少比率 (C/B×100)
円	円	円	%

※平成31年4月2日以降に当該事業を開業した場合のみ、(B)の売上高に令和2年2・3・4月の平均売上高を利用できる。