

川越市中小企業者事業継続支援金（第2弾）申請書

		申請日	令和 年 月 日									
申請者	本店の所在地 (個人の場合は住所)	〒 ー										
	法人／個人事業主 (どちらかにチェック)	<input type="checkbox"/> 法人					<input type="checkbox"/> 個人事業主					
	法人の名称 (個人事業主の場合は屋号)											
	法人番号 (個人事業主の場合は記載不要)											
	法人代表者の氏名 (個人事業主の氏名)											
	連絡先 (日中つながりやすい番号)	ー					ー					
	市内事業所の所在地 (複数の場合は1つ記載で可)	川越市										
	「川越市中小企業者事業継続緊急支援金」又は 「川越市中小企業者事業継続支援金」の受給状況 (どちらかにチェック)	<input type="checkbox"/> 受給した					<input type="checkbox"/> 受給していない					

(提出先) 川越市長

川越市中小企業者事業継続支援金（第2弾）の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

申請額	60,000円
添付書類	① 申請時チェックリスト（別紙） ② 上記①記載の提出書類一式

〈振込先〉 枠内は全て記入してください

※ 申請者と口座名義は同一にしてください（法人の場合は、法人名義又は代表者名義）。

※ 「川越市中小企業者事業継続緊急支援金」又は「川越市中小企業者事業継続支援金」を受給された方で、同一口座へ振込を希望される場合は、預金通帳の写しの提出は不要です。

振込先	金融機関名称	銀行・信金 信組・農協						支店 出張所
	金融機関コード ※通帳から転記					支店 コード		
	預金種別 (いずれかに○)	1 普通預金			2 当座預金			
	口座番号 (右づめで記入)							
	(フリガナ) 口座名義							