

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

芦屋町長 波多野 茂丸 様

(申請者)

事業所所在地 芦屋町 _____

事業所名 _____

業種 _____

代表者住所 _____

代表者氏名 _____ 印

電話番号 _____ - -

(携帯) _____ - -

芦屋町内事業所事業継続支援給付金交付申請書

私は、芦屋町内に事業所を有し現に事業活動を行っている事業者であり、事業継続を図ることを目的として、下記のとおり給付金の交付を申請いたします。

記

振込口座

銀行名							
支店名							
口座番号							※右詰めで記入
預金種別	普通 ・ 当座 ・ ()						
フリガナ							
口座名義							

【添付書類】

- ① 令和元年確定申告書（第1表）及び収支内訳書の写し
 - ② 申請月の前々月及び前月の収支が分かる書類（売上台帳、差引簿等）
 - ③ 振込口座通帳の写し
- ※令和2年1月以降に起業した事業所については②、③及び事業開始届等事業の開始がわかる書類を添付