

令和 年 月 日

吉岡町長 様

吉岡町緊急対策経営支援助成金交付申請書

吉岡町緊急対策経営支援助成金を受けたいので、吉岡町緊急対策経営支援助成金交付要綱第4条に該当する者であること及び下記の内容が真実であることを誓約します。

また、同条に該当する者であることの確認のため吉岡町が本人の納税状況を調査することに同意し、下記のとおり申請します。

住所

氏名 印

電話番号

記

- 1 交付申請額 円
- 2 従業員数 人（常時使用している人数）
- 3 助成金の使途 人件費・家賃・光熱水費・仕入れに係る費用・その他の費用
- 4 売上額の比較

前年同月売上高（A）	対象月売上高（B）	減少率 (A-B) / A × 100
月分 円	月分 円	%

5 助成金の振込先口座

金融機関名	支店名	預金の種類	口座番号	口座名義人 (カタカナ)
		普通 当座		