

(様式 1)

記載例（個人事業者）

整理番号

中小企業緊急資金繰り支援給付金申請書

(申請日) 令和 年 月 日

諫早市長 様

次のとおり、中小企業緊急資金繰り支援給付金の給付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 申請者

法人：本店所在地 個人：住民登録住所		〒 854 - 〇〇〇〇 諫早市 △△町△△番地（住民登録している住所）		
電話番号		0957 - 12 - 3456		
事業者名等	個人事業主 の場合	(フリガナ) イサハヤ タロウ 諫早 太郎		業 種 小売業
	法人の場合	※ 記 入 不 要		
フリガナ 担当者名	イサハヤ ハナコ 諫早 花子	担当者 電話番号	090 - 1234 - 5678	

2 給付金計算欄

融資額	率	給付額（千円未満切り捨て）
2,300,000 円	1.6 %	36,000 円

× =