

(様式1)

記載例（法人）

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（本店所在地）													
電話番号		0957 - 12 - 3456													
事業者名等	個人事業主の場合	※ 記 入 不 要													
	法人の場合	法人名					代表者役職 及び 代表者氏名								
		株式会社〇〇					代表取締役 諫早 太郎								
		法人番号 (数字13桁)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
		資本金	1,000万 円					業種		卸売業					
		従業員数	20 人												
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