

記入例

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

三木町長 様

セーフティネット保証等の申請者の所在地、事業所名、代表者名を記載・押印

申請者

(法人にあつては所在地、名称及び代表者)

電話番号 () -

印

三木町事業継続応援給付金交付申請兼請求書

三木町事業継続応援給付金の利用事業者に対する給付金交付要綱第4条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請（請求）します。

記

振込口座を記入

請求金額 100,000円

振込先口座

金融機関名			店名			
口座種別	1. 普通	2. 当座	3. その他 ()			
口座番号						
(フリガナ)						
口座名義						

(注) 口座名義は、申請者と同一名義としてください。