

様式第1号（第6条関係）

令和 年 月 日

豊見城市長 殿

申請者
事業所所在地
事業所名称
代表者名 印
法人番号
（個人の場合は生年月日）
連絡先

豊見城市中小企業者支援給付金交付申請書

豊見城市中小企業者支援給付金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 給付金交付申請額 円

2 添付資料

- (1) 金融機関との契約書の写し
- (2) 融資制度名がわかる書類の写し
- (3) その他市長が必要と認める書類

口座情報

口座振替払	金融機関名	
	口座番号	当・普
	フリガナ	
	口座名義	

