

「久米島町飲食料品製造事業継続支援給付金」

申請書兼請求書

久米島町長 大田 治雄 様

「久米島町飲食料品製造事業継続支援給付金」を下記のとおり、申請（請求）します。

記

1 申請（請求）者の事業形態と、給付金申請（請求）額

事業形態	法人 ・ 個人	申請（請求）額	円
フリガナ		フリガナ	
会社名・店舗名		代表者	印
フリガナ		電話番号	
代理人氏名			
住所	〒		
受給した給付金等に☑	<input type="checkbox"/> 持続化給付金（ 円） <input type="checkbox"/> 家賃支援給付金（ 円） <input type="checkbox"/> 沖縄県支援金〔小売業〕（100,000 円） <input type="checkbox"/> 沖縄県奨励金（100,000 円） <input type="checkbox"/> 久米島町産業応援給付金（ 円） <input type="checkbox"/> 一時支援金（ 円） <input type="checkbox"/> 月次支援金（ 円）		
R1年の収入額（A）	円	R3年の収入額（B）	円
減収額（A-B）（C）	円	減収率	$(C) \div (A) \times 100$ %

※国・県・町からの給付金を含んだ収入について、減収率20%以上あるいは減収額が500千円以上の事業者が給付金対象。

※ただし、減収額が給付額を下回った場合、減収分の給付となります。

2 入金金融機関口座情報

※代表者と口座名義人が同じになるようにご記入ください。

金融機関名	銀行 支店 農協		
口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

事務局記入欄	受付日	令和 年 月 日	受付者氏名	
--------	-----	----------	-------	--