

大川市中小企業者等月次支援金 (8・9月期) 申請書

令和 3年 9月 21日

大川市長 倉重 良一 様

法人の場合は代表者の氏名
を記入してください。

住所(個人)
商号又は名称
代表者 職・氏名
フリガナ
電話番号

大川市大字酒見 256 番地 1
株式会社 おおかわ
代表取締役
天川 太郎
●●-●●●●



日中連絡が取れる電話番号を
記入してください。

代表者印を押印
してください。

大川市中小企業者等月次支援金(以下「支援金」という。)の支給されるよう、
関係書類を添えて申請し、
なお、応援金の支給申請書(以下「申請書」という。)を添付する。

将来にわたって

- ・大川市暴力団排除条例第2条第1号及び第2号に規定する暴力団員等
も該当しません。また、暴力団員等が、経営に事実上参画していません。
- ・申請に対する虚偽が発覚した場合は、支援金の返還等、大川市の指示に従います。

記

1. 申請対象事業所

名 称	おおかわ商店
所在地	大川市大字酒見 256 番地 1
業 種	酒類小売業

2. 交付申請額 20万円

3. 振込先【5・6月期で申請し、変更のない方は「前回と同じ」と

銀行コード (4桁)		支店コード (3桁)	
金融機関名	銀行 信金 農協 漁協 信組 労金		本・支店
預金種別	普通・当座	口座番号	
(フリガナ) 口座名義人	前回と同じ		

5・6月期の申請のない方や
5・6月期と振込先が変わる方
はご記入ください。

4. 添付資料

- ・国の月次支援金又は福岡県中小企業者等月次支援金の給付通知書の写し等
- ・振込先預金通帳の写し (通帳を開いた1・2ページ目)
【5・6月期で申請し、変更のない方は不要です】
- ・代表者 (法人・個人) の本人確認書類の写し (健康保険証、運転免許証等)
【5・6月期で申請した方は不要です】
- ・その他必要と認める書類 (法人の場合は登記事項証明書の写し。個人の場合は確定申告書の写し等)
【5・6月期で申請した方は不要です】

※この申請書は、大川市において支給決定をした後は、応援金の請求書として取り扱います。