

与論町長 殿

申請者 住所又は所在地
 事業所名又は屋号
 代表者名 ⑩
 電話番号

与論町観光関連業者支援給付金交付申請書兼請求書

与論町観光関連業者支援給付金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

交付申請額	円									
振込先	金融機関	銀行 金庫 農協			本店 支店 出張所					
	預金種別	普通・当座	口座番号							
	記号番号（ゆうちょ銀行）					—				
	フリガナ									
	口座名義人									

※申請者と口座名義人は同一とする。

- ※添付資料 (1) 決算書又は確定申告書の写し
 (2) 持続化給付金給付通知書の写し又は売上減少申告書（様式第2号）
 (3) 申請者の身分証明書の写し
 (4) 振込先口座が確認できる通帳等の写し
 (5) 町税等完納証明書又は納税誓約書

誓約書

与論町観光関連業者支援給付金交付要綱第3条（給付金の交付対象者）の規定に該当することを誓約します。

令和 年 月 日

氏名（法人の場合は名称及び代表者名） 署名 ⑩

事務担当記入欄					
交付決定日	令和 年 月 日	決定通知番号	与 商 第	号	
1回目支給額	円	2回目支給額	円		
	担当者確認印		担当者確認印		

