

様式第1号（第5条関係）

八女市新型コロナウイルス感染症対策事業継続応援金交付申請書

年 月 日

八女市長

(申請者) 〒

住 所

氏 名

印

電話番号

八女市新型コロナウイルス感染症対策事業継続応援金（以下「応援金」という。）の交付を受けたいので、応援金交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。なお、本申請に係る個人情報を八女市が行う他の新型コロナウイルス感染症対策に関する給付金事業に提供することについて同意します。

記

1 事業所の概要

企業名（屋号）		代表者	
住 所（※）			
八女市内の事業所住所		電 話	
事 業 内 容			

※個人の場合は居所（住まい）、法人の場合は本店（本社）登記地

2 国又は県から受けた支援のいずれかに✓を入れてください。

月次支援金（国の支援金）

福岡県中小企業者等月次支援金（県の支援金）

3 助成金振込先情報のいずれかに✓を入れてください。

八女市新型コロナウイルス感染症対策事業所応援金（以下「がんばるバイ八女応援金」という。）と同じ口座を振込先に指定します。

助成金の振込先として次の口座を指定します（通帳写しを添付）。

金融機関名	銀行・農協 金庫・信組	支 店 名	支店
金融機関コード		支 店 コード	
預 金 種 目	普通・当座・貯蓄・その他	口 座 番 号	
フリガナ			
口座名義人			

4 添付書類

(1) 誓約書（様式第2号）

(2) 国の月次支援金又は福岡県中小企業者等月次支援金の交付決定通知書（写し）

(3) 事業活動を営んでいることが分かる書類（令和2年度分の確定申告書写等）

(4) 事業所所在確認書類（がんばるバイ八女応援金交付決定通知書、営業許可証等）