様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

三木市長　　様

〒

住所・所在地 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事 業 所 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代 表 者 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

電 話 番 号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

法人番号（法人の場合） ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

三木市中小企業事業継続支援給付金支給申請書及び同意書

下記のとおり三木市中小企業事業継続支援給付金の支給を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、当事業所又は私が三木市中小企業事業継続支援給付金支給要綱第２条第１項に掲げる要件をすべて満たしていることを誓約するとともに、住民登録、市税の滞納状況について、市が公簿等により確認し、または、資金の借入及び返済、保証の状況等について、市が金融機関又は信用保証協会に照会することに同意します。

記

１　支給申請額　　金＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

２　添付書類

(1) 新型コロナウイルス感染症対策に関して、金融機関から融資を受けたこと及び融資金額を証する書類

(2) 給付金の受取口座が確認できるもの（預金通帳の写し等）

(3) 法人については、履歴事項全部証明書の写し

(4) セーフティネット保証の認定を受けた場合、信用保証協会が発行する信用保証決定書の写し

(5) その他市長が必要と認める書類

３　振　込　先

銀行 金庫　　支店 組合	種類 普通　・　当座						
フリガナ	口座番号						
口座名義							