

千葉県中小企業等事業継続支援金 申請書

千葉県中小企業等事業継続支援金交付要綱第3条の対象事業者該当するため、同要綱第6条の規定に基づき、支援金を申請します。なお、下記記載事項及び提出書類の内容については事実と相違ありません。

また、同要綱第7条第2項の規定に基づき支援金の支給が決定した場合、下記口座への振込をお願いします。

令和 年 月 日 千

所在地

千葉県知事 様

申請者 名称

代表者

記

1 申請者の情報

| | | | | |
|-----------|---------------|------|--|--|
| 主たる事務所の情報 | フリガナ | | | |
| | 名称 (屋号・雅号) | | | |
| | フリガナ | | | |
| | 住所 | | | |
| | 電話番号 | 営業内容 | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--------------|--------|----------------|-----|---|-------|-------------------|---|------|----------------|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 申請事業者名 (法人名又は 個人事業者名) | フリガナ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 名称 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請者の種別 | 選択 | 中小企業等 | 法人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 個人事業者等 | 住所(※1) | | | | | | 生年月日 | 明治・大正 昭和・平成 | 年 | 月 | 日 | | | | | | | |
| | 業種(日本産業標準分類) | 大分類 | | 中分類 | | 小分類 | | | | | | | | | | | | | | |
| 資本金 (又は出資金の総額) | | 円 | 常時使用する 従業員数 | | 人 | 創業年月日 | 明治・大正・昭和 平成・令和 | 年 | 月 | 日 | | | | | | | | | | |
| 担当者 (本申請に係る連絡先 ※2) | フリガナ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | 電話 | | | | | | | | | | | | | |
| | 住所 | | | | | | メールアドレス | | | | | | | | | | | | | |

上記内容に修正が生じた場合には、速やかに再提出してください。

※1 個人事業者の「住所」は添付の本人確認資料記載の住所としてください。

※2 不備の連絡は担当者あてに電話又はメールで行います。

2 給付要件等に関する確認

該当する項目に✓をしてください。

令和3年3月31日までに創業し、申請時点で千葉県内に本店又は主たる事業所を有している。

これまで県が実施した令和3年度の「千葉県感染防止対策協力金(飲食店等向け)」

又は「千葉県感染防止対策協力金(大規模施設・テナント等)」の支給対象となっている月がある。

※ 協力金の支給対象となっている月を✓してください。

4月 5月 6月 7月 8月 9月 10月

申請時点で事業を継続しており、引き続き県内で事業を継続する意思がある。

(裏面に続く)

