

市内事業者緊急支援金給付制度申請入力項目

本支援金申請の入力項目になります。事前にご記入いただくと申請がスムーズにできます。

基本情報	対象事業所 情報	認定番号					緊急支援金給付制度の該当事業者であることの 証明を受けた認定書の認定番号
		フリガナ					
		法人名 (法人の方のみ)					
		フリガナ					
		事業所名 (店舗名) (ない場合は個人名)					
		郵便番号	—				
		住 所					
			(建物名・部屋番号)				
		電話番号	()				
		代表者役職					
		フリガナ					
		代表者氏名					
	業 種	製造業・建設業・小売業・卸売業・サービス業・飲食業・理美容業・医療業・その他					
	担当者情報 (日中連絡が とれる方)	フリガナ					
		担当者氏名					
		携帯番号	()				
		メールアドレス					
	書類郵送先 (事業所情報 と同じ場合 は記載不要)	郵便番号	—				
		住 所					
	(建物名・部屋番号)						

口座情報

振込先金融機関名	本・支店名	金融機関・支店コード	種目	口座番号 (右詰めで記入)
銀行・信用金庫	本店		普通	
信用組合・農協	支店		当座	
口座名義 (フリガナ)				
口座名義				

ご注意

- 振込先の口座は、申請者ご本人の口座に限ります。(法人の場合は当該法人の口座に限ります。)