

飯田市創業持続化支援給付金交付申請書兼請求書（新規創業者用）

令和 年 月 日

飯田市長

(申請者)

住所

氏名又は法人名

印

代表者名

法人番号

電話番号

次のとおり、飯田市創業持続化支援給付金の交付を申請します。また、給付金額が決定した際は、交付を請求します。

1 交付申請額

						円
--	--	--	--	--	--	---

2 振込先口座

金融機関名		支店名	
預金種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

3 個人事業者等の事業所の情報

屋号		業種	
住所	<input type="checkbox"/> ← 住所が上記申請者と同じ場合は <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください 飯田市		

※ 市内に複数の事業所を有する場合は主な事業所の情報を1つ記載してください。

4 法人の事業所の情報

住所	<input type="checkbox"/> ← 住所が上記申請者と同じ場合は <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください 飯田市	業種	
----	---	----	--

※ 市内に複数の事業所を有する場合は主な事業所の情報を1つ記載してください。

5 事業開始日 令和 年 月 日

* 市役所処理欄（記入不要）

審査結果	交付決定額	交付決定年月日	不交付理由
交付・不交付	円	年 月 日	