

島本町長 様

申請者 住 所

ふりがな
店舗名

代表者氏名
ふりがな

印 (実印)

電 話

法人番号 (法人の場合)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

島本町中小企業等緊急支援金交付申請書

島本町中小企業等緊急支援金交付要綱第5条の規定に基づき、必要書類を添えて支援金の交付を申請します。

借り入れた融資等の種類	<input type="checkbox"/> セーフティネット保証4号に係る融資 <input type="checkbox"/> セーフティネット保証5号に係る融資 <input type="checkbox"/> 危機関連保証に係る融資 <input type="checkbox"/> その他 ()		
融資申込日	令和 年 月 日		
大阪府の休業要請・協力依頼	対象	<input type="checkbox"/> 対象外	
		<input type="checkbox"/> 休業要請等に応じていたが、売上高前年度比が50%減に満たない	
		<input type="checkbox"/> 休業要請支援金の要件を満たしている、又は、休業要請等に応じていない <small>(※島本町中小企業等緊急支援金の交付は受けられません。)</small>	

交付額	200,000円												
振込口座	金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合・農業協同組合 支店											
	種類	当座 ・ 普通											
	口座番号												
	フリガナ												
	口座名義 (申請者と同一)												

誓約事項

私は、本用紙の記名押印をもって、島本町中小企業等緊急支援金交付要綱第3条の要件に該当することを誓約します。

【添付書類】

- 融資を申し込んだことが確認できる書類
- 町税完納証明書 (発行日から3箇月以内のもの)
- 会社の登記簿 (登記をしていない場合は、税務署への開業届) ※
- 確定申告書※
- 印鑑証明書※
- ※セーフティネット保証の手続きにより、町に提出済みの場合は不要

受付番号	※町記入欄
------	-------