

別記様式第1号(第5条関係)

令和 年 月 日

高山村長 後藤 幸三 様

(申請者)所在地  
名称  
代表者氏名  
電話番号

印

高山村持続化給付金交付申請書

高山村持続化給付金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

減収となった月	令和 年 月	減収割合	%
営業所の所在地等	営業所名		
	住所		
	電話番号		
申請事業の種類	給付金型 応援金型		
給付金の申請額			
給付金の振込先	金融機関名		
	店名		
	口座種別		
	口座番号		
	口座名義		
添付書類	1. 前年の確定申告書類の控等の書類(売上高がわかるもの) 2. 令和2年2月から5月までの売上高がわかる帳簿等の写し		