

別紙様式1（第5条関係）

申請日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

桂川町新型コロナウイルス感染症緊急支援対策事業費補助（支援）金交付申請書

桂川町長 様

申請者	住 所	
	氏 名 (法人の場合は名称 及び代表者名)	印
	連絡先(電話番号)	

下記により、桂川町新型コロナウイルス感染症緊急支援対策事業費補助（支援）金の交付を受けたいので、桂川町新型コロナウイルス感染症緊急支援対策事業費補助（支援）金交付要綱第5条の規定により申請する。

記

事業区分	中小企業経営革新実行支援事業	
申請金額	円	
補助金の振込を受ける口座	金融機関名	
	支店名	
	口座種別	普通 ・ 当座 ・ その他 ()
	口座番号	
	口座名義人 (カナ)	

<添付書類>

- 1 補助金の振込を受ける口座の通帳（名義人等がわかる箇所）の写し
- 2 その他事業区分ごとに定める書類
 - 中小企業経営革新実行支援事業
 - 福岡県経営革新実行支援補助金の交付決定通知の写し
 - 福岡県経営革新実行支援補助金の実績報告書（別紙収支決算書を含む）の写し
 - 福岡県経営革新実行支援補助金の額確定通知書の写し
 - 申請額計算表（別紙1）

※この申請書は事業区分ごとに提出してください。