

矢巾町長 様

申請事業者（本店等）

所在地 (本社又は本店)	〒 ー
法人名	
代表者職・氏名 ※署名または 記名押印すること	

矢巾町中小企業者物価高騰対策支援金給付申請書兼請求書

矢巾町中小企業者物価高騰対策支援金の給付を受けたいので、矢巾町中小企業者物価高騰対策支援事業実施要綱第 5 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 給付申請額兼請求額 _____ 円
申請区分

該当箇所に○印	町内の事業所において 雇用する従業員数	給付金額
	0 人～ 4 人	30,000円
	5 人～ 9 人	40,000円
	10人～19人	50,000円
	20人～29人	60,000円
	30人～49人	80,000円
	50人以上	100,000円

2 申請者情報

主たる業種分類	大分類	中分類	
主な業務内容			
資本金・出資金	万円	従業員数	人
対象事業所 (支店等) ※ 申請者と同一の 場合は記入不要	所在地	〒 ー	
	事業所名称		
担当者所属・氏名			
電話番号		FAX 番号	
メールアドレス			

3 支援金の振込先口座

金融機関名		支店名	
口座種別		口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

注：振込先確認のため、通帳等の口座名義人（フリガナ）記載部分の写しを添付してください。

4 添付書類

- (1) 誓約書兼同意書（様式第2号）
- (2) 法人町民税の確定申告書の写し（令和7年4月1日から令和8年3月31日までの期間に事業年度終了日が到来するもの）
- (3) 従業員数が確認できる書類（上記（2）において従業員数の記載がある場合は省略）
- (4) その他町長が必要と認める書類