様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

海士町長　　　　　　様

（申請者）所在地

名称

代表者名　　　　　　　　　　印

海士町小規模事業者等 事業持続化給付金交付申請書

海士町小規模事業者等 事業持続化給付金の交付を受けたいので、海士町小規模事業者等 事業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。

なお、交付決定に際し、担当課が町税の納付状況の調査を行うことに承諾します。

記

給付金交付申請額　金　　　　　　　　　円