

静岡県知事 様

静岡県中小企業等事業継続応援金交付申請書

静岡県中小企業等事業継続応援金の交付を受けたいので、同交付要綱第5の規定により、下記のとおり申請します。

記

静岡県中小企業応援金の受給又は本応援金の2月の申請
 有の場合チェック

1 申請者の事業形態

事業形態	法人
------	----

2 申請者情報

フリガナ	法人番号（国税庁指定の13桁の番号）		
名称			
業種 ※複数の業種がある場合 主な業種を選択下さい	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業、物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究、専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> サービス業（他に分類されないもの） <input type="checkbox"/> 公務（他に分類されるものを除く） <input type="checkbox"/> 分類不能の産業		
フリガナ（氏名のみ）		資本金の額	万円
代表者役職・氏名		担当者所属	
担当者氏名		従業員数	人
県内にある本店又は主たる事務所の所在地	〒 - - 連絡先電話番号： - -		
郵便物の送付先	〒 - - ※上記と同じであれば記載不要		

3 振込先口座（法人名義の口座）（静岡県中小企業等応援金の受給が有の場合は記入不要）

金融機関コード・名称	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合	支店コード・名称	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所
種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
口座名義	フリガナ		

※ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名・預金種別・口座番号（通帳見開き下部に記載の7桁の番号）を記入してください。

4 売上金額 確定申告書上での事業収入を記載

対象月の売上金額	<input type="checkbox"/> 2月 <input type="checkbox"/> 3月	円
比較年	<input type="checkbox"/> 2019年 <input type="checkbox"/> 2020年 <input type="checkbox"/> 2021年	
比較月の売上金額	<input type="checkbox"/> 2月 <input type="checkbox"/> 3月	円