

君津市中小企業等事業継続支援金交付申請書（中小企業者用）

年 月 日

君津市長 様

住 所
申請者 氏 名
電話番号

㊞

中小企業等事業継続支援金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

主たる事務所の情報	基本情報	フリガナ										
		名称 (屋号)										
		フリガナ										
		所在地										
		電話番号					事業内容					

申請企業の情報	申請事業者名 (法人名又は個人事業主名)	フリガナ															
		名称															
	中小企業者であることの確認	資本金 (又は出資金)	万円	業種 ※1から選択				常時雇用する 従業員数									
	申請者の種別	選択	法人	法人番号													
			個人事業主	所在地						生年 月 日							
特例に該当する場合の特例名称		1 新規創業特例	2 事業承継特例		3 法人成特例												
		4 確定申告特例	5 確定申告特例2		6 白色申告特例												

※ 業種区分は、①卸売業、②小売業、③サービス業、④製造業等のその他の業種（①～③を除く）のいずれかを選択してください。

売上の情報	本年	売上が減少した月	令和2年		月	売上高		円
	前年	比較対象月	令和元年		月	売上高		円

担当者	担当者名	所属		フリガナ		
				氏名		
	担当者連絡先	電話番号		メールアドレス		