

(表)

別記様式第1号(第6条関係)

_____年____月____日

木津川市長 宛て

申請者

住 所 _____

事業者名(屋号) _____

代表者名(氏名) _____

創業者支援給付金交付申請書兼請求書

木津川市創業者支援給付金交付要綱第6条の規定により、関係資料を添えて、下記のとおり申請及び請求します。

記

1 交付を受けようとする事業者等の情報

氏名 (代表者)		創業 年月日	年	月	日
事業所 住所等	〒 _____				
	電話番号		FAX 番号		
	E-mail				
主たる業種	<input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他 (_____)				
資本金又は 出資金		円	従業員数		人

2 実行した融資の情報

金融機関名					
融資の種類					
融資実行額		円	融資実行日	年	月 日

(裏)

3 申請兼請求額

, 000	円
-------	---

※融資実行額の1/2 (最大1,000,000円)

4 受取口座

受取口座の情報を下欄に記載してください。

金融機関名				支店名				種別	口座番号							(フリガナ)			
																口座名義			
コード				コード				1 普通 2 当座											

※ゆうちょ銀行を選択された場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号(7桁)」(通帳見開き下部に記載)を御記入ください。
なお、ゆうちょ銀行の口座が分からない場合は口座名義を記入の上、旧郵便局口座の「記号・番号」を下記に御記入ください。

記号		番号	
----	--	----	--

※長期間入出金のない口座を記入しないでください。

5 添付書類確認

<input type="checkbox"/>	創業者支援給付金交付申請兼請求に係る誓約・同意書 (別記様式第2号)
<input type="checkbox"/>	令和2年1月以降に市内で創業したことがわかる書類の写し(開業届、履歴事項全部証明書 など)
<input type="checkbox"/>	創業塾、個別相談指導等の支援を受けたことがわかる書類の写し(創業者支援給付金の申請に関する支援機関の確認書(参考様式) など)
<input type="checkbox"/>	市内に住所又は本店を有することがわかる書類等の写し(マイナンバーカード、住民票、免許証、履歴事項全部証明書 など)
<input type="checkbox"/>	融資を受けたことがわかる書類等の写し(金銭消費貸借契約証書、返済予定表、融資額残高証明書 など)
<input type="checkbox"/>	受取口座がわかる書類等の写し(通帳、キャッシュカード など)