

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

吉野川市長 様

申請者 氏名 住所
電話

吉野川市融資利用者応援給付金支給申請書（請求書）

吉野川市融資利用者応援給付金支給要綱に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、市が必要に応じて営業所等の実態調査を行うことについて同意します。

事業所名（屋号）		
所在地		
主たる業種		
融資元		
融資額		
支給申請額		金 円
振込先	金融機関名	
	支店名	
	フリガナ	
	口座名義人	
	預金種目	普通 ・ 当座
	口座番号	

※吉野川市記入欄（記入不要）

給付金支給算定	支給金額算定基準		支給金額
	融資額の10%の額		
	市内	上限額200,000円	金 円
	市外	上限額100,000円	金 円