

中小企業等事業継続支援金申請書

中小企業等事業継続支援金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

令和 7 年 月 日

遠軽町長 様

申請者の情報	事業所所在地	〒 0 9 9 - 遠軽町
	フリガナ	
	法人名又は屋号	
	代表者氏名	
	電話番号	

遠軽町から支払われる中小企業等事業継続支援金については、下記により口座振替払いとしていただきたく申し出ます。

振込先口座	金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合	本店 支店	預金種目	口座番号（右詰めで記入）						
	ゆうちょ銀行（郵便局）	記号	店番号	番号（右詰めで記入）							
	フリガナ										
	口座名義人										

中小企業等	事業所の名称	中小企業基本法上の類型	日本標準産業分類上の分類	法人・個人	主たる事業
		☐ 卸売業		☐ 法人	☐
		☐ 小売業			
		☐ サービス業		☐ 個人	
		☐ 製造業、建設業、運輸業その他			
		☐ 卸売業		☐ 法人	☐
		☐ 小売業			
		☐ サービス業		☐ 個人	
☐ 製造業、建設業、運輸業その他					

※中小企業基本法上の類型及び日本標準産業分類上の分類は、対象業種分類表をご覧のうえ記入願います。

宣誓	・今後も事業を継続する意思があります。 ・申請書類の内容は全て事実です。虚偽が判明した場合又は申請要件に該当しない状況となった場合は、支援金の返還に応じます。	☐
----	--	--------------------------

●申請に必要な添付書類

法人	個人
確定申告書の写し ・直近事業年度の法人税確定申告書	確定申告書の写し（次のいずれか） ・令和6年分の所得税確定申告書 ・令和7年度分町民税・道民税申告書 申請者本人確認書類【運転免許証等】
通帳の写し【口座名義、口座番号、種別、金融機関名】	

町チェック欄	特定事業燃料価格高騰	医療機関・福祉サービス物価高騰	保育施設給食費転嫁抑制	原油価格高騰対策営農支援
	☐ 該当なし	☐ 該当なし	☐ 該当なし	☐ 該当なし