

尾道市長 様

令和 4 年 3 月 18 日

尾道市事業継続特別支
交付要綱第6条第1項の

(第2期)尾道市事業継続特別支援金
請求及び請求し

赤で表記しているところを漏れなく記入
してください。

チェック

1 要件確認 (※次の項目を確認の上、チェック欄に☑をしてください。)

広島県の「広島県感染症拡大防止協力支援金」の給付対象ではありません。	<input checked="" type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
------------------------------------	-------------------------------------	----	--------------------------	-----

2 申請金額 (※1,000円未満端数切捨て)

申請金額	280,000	円
------	---------	---

別紙計算シートの合計を記入
してください。

3 業種 (下の①~⑳から選択)

主たる業種	②	事業内容	生鮮食品の卸売
-------	---	------	---------

<主たる業種> 一番近いと思われる業種を選択してください。

- ①酒類 ②食品卸売業 ③小売業(卸売業含む) ④その他小売業(卸売業を除く)
 ⑤教育・学芸関係(習字・習い事等) ⑥医療・福祉関係(理学療法士・作業療法士等)
 ⑦建設業(建築・土木等) ⑧販売業(卸売・小売等) ⑨文化・娯楽関係(スポーツ・文化等)
 ⑩観光業(観光客向けサービス等) ⑪運輸業(タクシー・レンタカー等)
 ⑫印刷・出版関係 ⑬人材派遣 ⑭行政書士・コンサルティング関係 ⑮IT・インターネット関係 ⑯クリーニング・メンテナンス関係 ⑰農業・林業・漁業 ⑱警備関係 ⑲製造 ⑳飲食業 ㉑その他

主たる業種を①から⑳のなかで一番近いものを選択してください。
(PCから入力する場合は、ドロップダウンリストから選択してください)

「自営業」や「卸売業」等ではなく、どういう製品や商品を扱った事業をしているか分かるように記入してください。

4 申請者の情報

所在地	〒 722 - 8501	尾道市 尾道町 ×××番地
フリガナ	カブシキガイシャ オノミチ	
会社名・屋号	株式会社 尾道	
代表者職	代表取締役	オノミチ タロウ 尾道 太郎
資本金 (または出資金)	300 万円	雇用する従業員数 10 人 法人番号(13桁)(法人の場合) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3
責任者氏名	尾道 一郎	電話番号 0848-〇〇-××××
担当者氏名	尾道 花子	電話番号 0848-〇〇-××××

法人の場合は忘れずに記入してください。

この支援金の申請にあたり、責任を有する方の氏名を記入してください。

チェック

5 この支援金の申請にあたり、担当者の氏名を記入してください。

金融機関名	尾道	銀行 組合 金庫 農協	支店・支所名	尾道	支店 支所	種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号	1 2 3 4 5 6 7	口座名義カタカナ	カ) オノミチ				
ゆうちょ銀行	記号	番号					
	口座名義カタカナ						

(注) この申請書は、尾道市において支給決定後、支援金の請求書として取り扱います。