

新規創業事業者応援給付金給付申請書兼請求書

申請者様の住所・氏名・電話番号を
ご記入のうえ、押印願います。

年 月 日

久喜市長 あて

住所（所在地）
申請者 氏 名 ①
（名称及び代表者の氏名）
電 話 番 号

久喜市新規創業事業者応援給付金給付事業実施要綱第6条の規定により、下記のとおり
給付金の交付を申請及び請求します。

また、下記の同意事項に同意します。

事業所の所在地、事業内容、営業開始
日の記入及び営業継続の有無のどちら
かに○をつけてください。

1 事業所内容

事業所の所在地	〒 一 久喜市
事業内容（業種）	
営業開始日	年 月 日
営業継続の有無	有 ・ 無

2 振込先

金融機関名		本・支店名	
預金種別		口座番号	
フリガナ 口座名義人			

3 同意事項

- (1) 交付対象要件の確認のために申請者の市税等の収納状況を確認する
- (2) 交付対象要件の確認のための実態調査（書面、口頭、事業所・自宅を
訪ねること）を行うこと。

振込先の金融機関
口座情報をご記入
ください。