

第3号様式（第8条関係）

年 月 日

鎌ヶ谷市長 様

氏名（法人の場合は名称及び代表者職氏名）

印

住所又は所在地

電話番号 ( )

鎌ヶ谷市経営支援給付金交付申請書兼請求書（追加交付）

鎌ヶ谷市経営支援給付金交付要綱第8条の規定に基づき、下記のとおり給付金の追加交付を申請し、及び請求します。

記

- 1 追加交付申請（請求）額 100,000 円  
2 振込先

金融機関名		支店名	支店
口座番号		種 別	普通・当座
フリガナ			
口座名義			

※ 前回の申請から振込先に変更がない場合は記入不要、変更がある場合は通帳又はキャッシュカードの振込先が分かるものの写しを提出

誓約書

前回の交付申請時から事業を継続しており、かつ、今後も継続する意思があることを誓約いたします。

年 月 日

氏名（法人の場合は名称及び代表者職氏名）

印