

第3号様式（第8条関係）

記入例

令和2年10月1日

鎌ケ谷市長 様

氏名（法人の場合は名称及び代表者職氏名）

氏名(法人の場合は名称及び代表者職氏名)・住所又は所在地・電話番号を記入の上、押印してください。

株式会社〇〇 代表取締役 鎌谷 太郎 印

住所又は所在地

鎌ケ谷市新鎌ケ谷2-6-1

電話番号047(445)1141

鎌ケ谷市経営支援給付金交付申請書兼請求書（追加交付）

鎌ケ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	振込先に変更がない場合は記入不要です。	支店
口座番号	変更する場合は、必要事項を記入してください（通帳の表面と開いた	・当座
フリガナ	1、2ページ等を添付）。	
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

氏名は統一してください。

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。

令和2年10月1日

氏名（法人の場合は名称及び代表者職氏名）

株式会社〇〇 代表取締役 鎌谷 太郎 印

氏名（法人の場合は名称及び代表者職氏名）を記入の上、押印してください。

日付は統一してください。