

琴平町長 様

申請者 住所（所在地） 〒 ー

氏名（法人の名称及び代表者職・氏名）

※代表者による署名に代えて、記名押印することができます。

電話番号

## こんぴら事業者応援金交付申請書兼請求書

こんぴら事業者応援金交付要綱第5条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請及び請求します。また、同要綱に規定する交付対象者の要件及び関係事項について誓約します。

なお審査に際し、市町村税の納付状況及びその他必要な情報について調査を行うことに同意します。

## 1 基本情報

所在地	〒 ー
名称（屋号）	
代表者役職・氏名	

## 2 令和4年11月1日時点で事業を行っており、今後も事業を継続する意思がある。

※どちらかにチェックをつけてください。 はい ・ いいえ

3 申請（請求）額 30,000円

## 4 振込先口座

こんぴら事業者応援金については、下記の口座を振込先として登録することを申し出ます。

金融機関名・店名	銀行・信用金庫		本店・支店			
	信用組合・農協		支所・出張所			
種別・口座番号	普通	当座				
フリガナ（カナ）						
口座名義人						

※申請者名義の口座を記入してください。（法人の場合は、当該法人名義のもの。）

※振込先を確認できる口座通帳の写しを添付してください。

《琴平町使用欄》