

記載例：（屋号がない）個人事業者の場合

(様式第1号①)

長崎県事業復活支援給付金申請書

令和4年〇月〇日

(あて先)長崎県知事 大石 賢吾 様

次のとおり長崎県事業復活支援給付金の給付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

【申請者】

「屋号」がない場合は、『業種「氏名」』と記載してください。

本社所在地(個人事業主は住民票上の住所)	〒851-2127 西彼杵郡長与町高田郷〇〇〇	個人：住民票上の住所
法人名(屋号)	小売業「長崎 太郎」	
代表者職・氏名	長崎 太郎	自署
業種	小売業	振込先の口座名義人と一致するように記載してください。 例えば、「振込先口座名義人」欄に、肩書が入っている場合は、この欄にも同じ肩書を記入してください。

振込先 ※振込口座通帳の見開き1ページ目の写しを提出してください。

金融機関名	〇〇銀行							
支店名等	△△支店							
預金種別	1.普通 2.当座 (該当する方を○で囲んでください)							
口座番号	(右づめで記入)	1	2	3	4	5	6	7
口座名義人 ※カタカナで記入して下さい	ナガサキ タロウ	通帳の表紙見開き1ページ目に記載の口座名義人を記入。						

(注1) ゆうちょ銀行の場合は、他金融機関からの振込の受取口座として利用する際の店名、店番、預金種目及び口座番号をご記入ください。

(注2) 旧十八銀行、旧親和銀行の通帳は十八親和銀行の通帳へ切り替えの上ご記入ください。

(注3) 申請者と口座名義人は同一をお願いします。異なる場合は委任状(任意様式)を必ず提出してください。

(発行責任者及び担当者)※代表者と同一でも漏れなくご記入ください。

繋がりやすい番号を記入する

発行責任者 長崎 太郎 (連絡先 090-0000-0000)

発行担当者 長崎 太郎 (連絡先 090-0000-0000)