様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

みやき町長　殿

申請者

事業所所在地　みやき町大字

事業所名

代表者名

電話番号

業種　□製造業　□建設業　□運輸業
　　□卸売業　□小売業　□サービス業
　　□その他（　　）

みやき町事業復活経営支援給付金交付申請書

私は、今般の新型コロナウイルス感染症の広がりにより影響を受け、売上が減少したため、みやき町事業復活経営支援給付金を申請します。

記

１．給付金の交付申請額　　金５０，０００円

２．添付書類

①『事業復活支援金（国)』の交付決定がわかる書類（写し）

②『佐賀型チャレンジ事業者事業復活支援金』交付決定通知書（写し）

③ 誓約及び同意書

④ 本町に店舗又は工場若しくは事業場を有することがわかる書類（写し）

⑤ 町税の滞納のない証明書 ≪みやき町税の納税義務者のみ≫

※添付書類①・②についてはいずれかを提出してください。