

様式第1号

上勝町持続化給付金交付申請書

令和 年 月 日

上勝町長 殿

申請者 住 所

法人の名称

代表者氏名

印

電話番号

— —

上勝町持続化給付金 円を交付されたく、上勝町産業持続化給付金交付要綱第4条により、関係書類を添えて申請します。

関係書類は別添のとおり

誓約書

| | |
|-------------------------------|---|
| この申請書に偽りがあったと認めたときは給付金を返還します。 | 印 |
| 住民登録情報の閲覧について同意します。 | 印 |
| 町税情報の閲覧について同意します。 | 印 |