

様式第1号（第5条関係）

新型コロナウイルス感染症対策中小企業者等応援給付金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

島田市長

所在地  
名称  
代表者氏名  
電話番号

新型コロナウイルス感染症対策中小企業者等応援給付金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請し、及び実績を報告します。

なお、静岡県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金の支給を受けないことを誓約します。

また、私が静岡県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金の支給を受けていないことを確認するため、担当職員が静岡県へ照会することに同意します。

交付申請額 円