（第１号様式）

受付番号

（※）受付番号は町で記入します

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日：　　　　年　　　月　　　日

　宇多津町長　　様

申請者住所

法人名及び

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

(個人にあっては、住所・屋号及び氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　【担当者】氏名　　　　　　　　電話番号

**宇多津町新型コロナウイルス関連融資利用応援給付金申請書兼請求書**

宇多津町新型コロナウイルス関連融資利用応援給付金交付要綱第４条の規定により、下記のとおり申請及び請求します。なお、所得・課税状況その他給付金の交付決定に必要な事項を宇多津町長が官公署、関係人に調査し、報告を求めることに同意します。

１．交付申請額　　１００，０００　円

２．融資区分　　□セーフティネット保証又は危機関連保証付

　　　　　　　　□日本政策金融公庫

　　　　　　　　□商工組合中央金庫又は日本政策投資銀行

　　　　　　　　□（独財）中小企業基盤整備機構

　※融資に係る契約書の写し等であって、融資実行機関、融資実行年月日、融資を受　けた者及び融資額が記載された書類を添付してください。

【振込口座】

注）口座名義は申請者が法人の場合は当該法人、申請者が個人事業主の場合は当該個人に限ります。

|  |  |
| --- | --- |
| 銀行名・支店名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　銀行・農協・信金・その他 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支店・出張所 |
| 口座番号 | 普通・当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

＊口座名義人及び口座がわかる通帳又はキャッシュカードの写しを添付してください。