

様式第1号(第4条関係)

吉備中央町新型コロナウイルス感染症対策売上激減事業者助成金交付申請書

年 月 日

吉備中央町長 様

住所(所在地)  
申請者 事業所名  
代表者名 ㊟

吉備中央町新型コロナウイルス感染症対策売上激減事業者助成金事業実施要綱第4条の規定により次のとおり申請します。

1. 交付申請額 100,000 円

2. 添付書類  
売り上げの減少が証明できる書類の写し