

様式第6 (第9条関係)

大口町内事業者休業時支援補助金確定報告書・追加交付請求書

年 月 日

大口町長 様

所在地 (住所)
 名称 (屋号)
 代表者 (職・氏名)

印

年 月 日付け大企支第 号で交付決定を受け、大口町内事業者休業時支援補助金交付要綱第8条第2項の規定による概算払で受領した同補助金について、事業活動を停止した日数が確定しましたので報告します。

記

1 確定した事業活動を停止した日数

事業活動を停止した日数 (A)	日
概算払いを受けた額	円
算定した補助金額 ((A) × 10,000円)	円
差 額	円

(添付書類)

- (1) 申請 (請求) 額算定表 (様式第2)
- (2) 事業活動を停止したことが分かる書類

2 追加交付請求額 (日数の確定により追加交付を受ける場合は、記入してください。)

申請 (請求) 金額	円
------------	---

3 振込先口座 (日数の確定により追加交付を受ける場合は、記入してください。)

金融機関コード ・名称					<input type="checkbox"/> 銀行	<input type="checkbox"/> 農協
					<input type="checkbox"/> 金庫	<input type="checkbox"/> 組合
支店コード ・名称					<input type="checkbox"/> 本店	<input type="checkbox"/> 支店
					<input type="checkbox"/> 支所	<input type="checkbox"/> 出張所
種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号				
口座名義		フリガナ				

※振込先口座は、申請者と同一名義の口座としてください。ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名・預金種別・口座番号 (通帳見開き下部に記載の7桁の番号) を記入してください。

※この報告書は、追加交付決定した場合は、補助金の請求書として取り扱います。