

受付番号

令和 年 月 日

奄美市長

殿

郵便番号	
住 所	
法人名	
代表者名	
電話番号	

奄美市事業所支援給付金交付申請書

奄美市事業所支援給付金交付要綱第5条に基づき、奄美市事業所支援給付金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

支援金交付申請額				0	0	0	円
----------	--	--	--	---	---	---	---

事業所（店舗等）の情報

事業所①	事業所名					
	業 種		事業所住所			
事業所②	事業所名					
	業 種		事業所住所			
事業所③	事業所名					
	業 種		事業所住所			