

**【記入例】**

別記

第1号様式（第5条関係）

奄美市長

殿

記入しないで  
ください。

受付番号

年 月 日

お店の住所を  
ご記入ください。

座判は押さな  
いください。

個人事業主の方は  
空欄をお願いします。

住 所	奄美市名瀬幸町25番8号		
法人名	株式会社コクト		
代表者名	コクトくん		⑩
電話番号	52-8555		

奄美市時短要請関連事業者支援金交付申請書

奄美市時短要請関連事業者支援金交付要綱第5条に  
関連事業者緊急支援金の交付を受けたいので、関係書

記

交付申請額算定シ  
ートで、交付申請額を算定  
してください。

支援金交付申請額	5	0	0	0	0	円
----------	---	---	---	---	---	---

店舗①	店舗名	コクトくんおしぼりセンター	経営している店舗の名前をお 書きください。複数店舗を経 営している場合は、3つまでお 書きください。
	業 種	おしぼり卸売	
店舗②	店舗名	コクト酒店 石橋店	
	業 種	酒卸売	
店舗③	店舗名	コクト酒店 永田橋店	
	業 種	酒卸売	