

太田市長 様

令和 年 月 日

太田市被災事業者事業継続見舞金申請書

法人名・代表者職氏名	
住所または所在地 連 絡 先	〒 太田市 電話番号：

見舞金の給付を受けたいので、太田市被災事業者事業継続見舞金要綱第4条の規定により5 誓約・同意事項に同意の上、申請します。

1 見舞金申請額 10,000円

2 被害状況

被害対象	事業所 ・ 設備 ・ 機械 ・ 商品 ・ 原材料 ・ その他()
被害地住所	

3 振込先(申請者の口座)

金 融 機 関 名	支 店 名	口座種別
農協・銀行 信用金庫	支所 支店	普通・当座
口座番号(右詰めで記入)	口座名義人(カタカナで記入)	

4 添付書類 (チェック欄(□)に、『レ』を入れてください。)

☐ 通帳の写し(1枚目を開いた裏表)

5 誓約・同意事項(チェック欄(□)に、『レ』を入れてください。)

☐ 市担当者が申請者の税申告及び被害に関する情報を確認閲覧することについて同意します。

担当課	被害を証明する書類等
確認欄	☐ 被災届出証明書 ☐ その他()