別記

第１号様式（第５条関係）

年　　月　　日

（宛先）阿久根市長

住　　所（法人その他の団体にあっては，事務所又は事業所の所在地）
（個人事業主にあっては，自宅の住所）
（〒　　）

申請者　氏　　名（法人その他の団体にあっては，名称及び代表者の氏名）
（個人事業主にあっては，屋号及び代表者の氏名）

（署名又は記名押印）

電話番号

（日中連絡がとれる電話番号を御記入ください。）

阿久根市タクシー事業者等事業継続支援給付金（第２期）交付申請書

阿久根市タクシー事業者等事業継続支援給付金（第２期）交付要綱第５条の規定により次のとおり申請します。

対　象	事業所名（屋号）	
	所　　在　　地	
	業　　種	□　タクシー事業者 □　自動車運転代行業者
事　業　開　始　年　月　日		年　　月　　日
資　本　金　（　法　人　の　み　）		円
常　時　使　用　す　る　従　業　員　数		人
給　　付　　金　　の　　額		円