

## 申請書（申請者に関する情報） 応援金

(申請日) 令和 年 月 日

京都府知事 西脇 隆俊 様

受付番号

※受付番号は記入しないでください。

申請者に関する情報	申請区分	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <small>※いずれかにチェックしてください。</small>		
	フリガナ			
	法人名 (法人のみ)			
	フリガナ			
	【法人】代表者 役職・氏名 【個人】氏名			
	法人代表者 ・個人事業主 生年月日	S:昭和 H:平成	年	月 日
	〒	-	都・道・府・県	市・区・町・村
	【法人】所在地 【個人】自宅住所	<small>※番地や建物名まで記載してください。</small>		
	電話番号	担当者名		
	担当者 電話番号	連絡先 メールアドレス		
常時使用する 従業員数(人)	人	資本金額 (法人のみ)	円	
法人番号 (法人のみ)				

申請する認証店数	店舗
----------	----

※様式 1-1 に、認証店ごとの情報を記載してください。