

# 申請書（申請者に関する情報）協力金 8/2～8/19

様式1

京都府知事 西脇 隆俊 様

(申請日) 令和3年 月 日

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 (※いずれかにチェック)		<input type="checkbox"/> 大企業 <input type="checkbox"/> みなし大企業 <input type="checkbox"/> 中小企業等 (※いずれかにチェック)						
	フリガナ									
	法人名									
	フリガナ									
	【法人】代表者役職・氏名 【個人】氏名									
	法人代表者・個人 生年月日	S:昭和    H:平成		年		月		日		
	【法人】所在地 【個人】自宅住所	〒							都・道・府・県	市・区・町・村
		※番地や建物名まで記載してください								
	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※				円	
法人番号※										

※資本金額及び法人番号は、申請者が法人の場合に記入してください。

申請する店舗数		店舗
---------	--	----

※様式1-1に施設ごとの情報を記載してください。