様式１

|  |
| --- |
| 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 | □ 法人 　　　　　　　　□ 個人事業主  ※いずれかにチェックしてください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |  | | |
| 【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  （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。