

申請内容

■申請者情報

業 種			
申請者連絡先 (電話番号)	— — ※書類に不備があった場合、確認等のため連絡することがありますので 昼間に連絡可能な電話番号を必ず記入してください。		
開 業 日 (平成 31 年 1 月 1 日以降に開業した場合記入)	平成	年	月 日 令和
法 人 番 号 (法人のみ)			
資 本 金 (法人のみ)	円	従業員数 (法人のみ)	人
※法人組織 次のうち、該当するものに「○」をお願いします。↴			
(1) 本社及び支社(支店)は高知市内のみ		(2) または(3)に該当する場合は、添付資料に加え「高知市内にある本社・支社(支店)の売上がわかるもの(支社等が複数ある場合は合計の売上がわかるもの)」及び「法人市民税の申告書控え」が必要です。	
(2) 本社(本店)が高知市内、支社(支店)が高知市外			
(3) 本社(本店)が高知市外、支社(支店)が高知市内			

■振込先口座

※法人の場合は、原則、当該法人名義の口座または当該法人の代表者名義の口座とします。

※個人事業者の場合は、申請者名義の口座とします。

※中小法人等の方で、申請者と異なる名義の口座に給付金の振込を希望する場合は「委任状」が必要です。

フリガナ														
口座名義														
⇒ゆうちょ銀行・郵便局の 通帳に振込の場合	通帳の記号					通帳の番号								
	1				0	—								1
⇒銀行口座に振込の場合						口座番号(右詰)								
銀行・金庫・信組 信連・農協・労金	本店・支店 出張所					<input type="checkbox"/> 普通								
						<input type="checkbox"/> 当座								

開業日が

①平成 30 年 12 月 31 日以前の場合

→ 別紙 1-2-ア (桃色の用紙) 〜

②平成 31 年 1 月 1 日から令和元年 12 月 31 日の場合

→ 別紙 1-2-イ (黄色の用紙) 〜

③令和 2 年 1 月 1 日から令和 2 年 3 月 31 日の場合

→ 別紙 1-2-ウ (水色の用紙) 〜