



(シャチハタ不可)

八王子市電気・ガス料金高騰対策事業者支援金交付申請書

令和 年 月 日

八王子市長 殿

申請者 所在地 〒

法人名

役職名

代表者名

印

(シャチハタ不可)

八王子市電気・ガス料金高騰対策事業者支援金交付要綱第7条の規定に基づき、次のとおり申請します。なお、記載及びチェックした事項については事実と相違ありません。

1 事業者情報

法人番号 (法人のみ記入)																				
業種	番号	※日本標準産業分類に規定する中分類番号と業種名を記載してください。																		
開業年月日											従業者数	人								
市内事業所	(申請者の住所と同一の場合は記載不要) 〒 八王子市																			
連絡先	所属・担当者名										電話番号									
	メールアドレス										(メールアドレスをお持ちの方は必ず記入してください)									

2 振込先口座

支援金は、以下の口座へ振り込んでください。

振込口座	金融機関名	銀行 協成 信用金庫 信用組合										支店名													
		金融機関コード												支店コード											
	口座種別 (○で囲む)	1 普通	2 当座	口座番号 (右詰め)																					
	フリガナ																								
口座名義人																									

※口座名義人は申請者に記載の法人名義と一致する必要があります。

※別途、通帳等の写しを添付してください。