

減収減益事業者電力支援申請書

一般財団法人 泉佐野電力 様

令和 年 月 日

泉佐野市内に施設を所有する中小企業等民間事業者で減収減益により経営を改善するため「減収減益事業者電力支援」募集要領の内容を了承の上、減収減益事業者電力支援を申請します。なお、下記に記載した事項については、国、大阪府または泉佐野市の支援金の支給申請の内容及び事実と相違ありません。

1. 申請者の情報

受給している支援金等にチェックを入れ、受付番号が判る場合は記入してください。	
<input type="checkbox"/>	(国)持続化給付金 ※WEB 受付されていない場合は空欄
<input type="checkbox"/>	(大阪府)休業要請支援金 ※WEB 受付されていない場合は空欄
<input type="checkbox"/>	(大阪府)休業要請外支援金 ※WEB 受付されていない場合は空欄
<input type="checkbox"/>	(泉佐野市)休業要請外(市単独)支援金

法人区分	<input type="checkbox"/> 中小企業 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主			代表者印		
法人番号(個人事業主は不要)						
法人名フリガナ						
法人名						
本社所在地の郵便番号						
本社所在地(都道府県)	本社所在地(市区町村)					
本社所在地						
代表者氏名フリガナ						
代表者氏名						
代表者役職						
代表者住所						
代表者生年月日	性別					
連絡先電話番号	連絡先メールアドレス					
中小企業 基本法上 の業種	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> サービス業	資本金 又は 出資金	円	常時雇用する従業員数	人

2. 電力の支援を受けようとする泉佐野市内に所在する施設に関する情報

名称	
所在地(町字名、番地等)	泉佐野市
供給地点特定番号	

※ 申請時に直前1年間の電気使用量がわかる資料(電力の領収書等)を添付してください。