別記様式１（第５・７条関係）

理 　由 　書

　　年　　月　　日

天龍村長　　　　　　　 様

申請者　住　所

　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　印

　天龍村新型コロナウイルス対策事業持続化給付金支給（変更）申請につきまして、その理由を下記のとおりご報告いたします。

記

上記理由について要綱に基づき確認しました。

　　　　　　　　　　　　※　確認者（商工会又は税理士の確認者）

　　　　　　　　　　　　　　確　認　　　年　　月　　日

住　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印