

様式第1号（第4条関係）

美里町新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

美里町長 殿

所在地（住所）

名称

事業者

役職

氏名

代表者

印

美里町新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金の支給を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請しますので、口座振込により交付されるよう希望します。

記

申請者属性		☐ 中小企業者 ☐ 個人事業主 ☐ その他の法人（ 法人） ☐ その他（ ）		
法人番号		申請金額 金 300,000 円		
資本金又は出資金 円		従業員数（常勤） 人		
協力内容		☐ 施設の使用停止（休業） ☐ 営業時間短縮 ☐ 酒類提供時間の短縮 （飲食業のみ）		
振込先	銀行 金庫・組合 農協・漁協		本店・支店 出張所 本所・支所	
	ゆうちょ銀行 店番	預 金 種 類	普通	当座
	口座番号			
	（ふりがな） 口座名義			
担当者	氏 名			
	役 職			
	連絡先	（電話番号）		

- 添付書類
- ・ 協力要請期間以前の営業実態が確認できる書類（写し可）
- ・ 協力要請期間における休業又は営業時間短縮等が確認できる書類（写し可）
- ・ 誓約書（様式第2号）
- ・ 本人確認書類（大企業でないことが確認できる書類を含む。）
- ・ 振込先口座と口座名義がわかる通帳等の写し

(裏面へつづく)

対象施設の情報

	種類 1	施設 2	施設名称	施設所在地	協力内容 3
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

- 1 利用停止する施設については、一覧表の「A～H」のうち該当するものを記入願います。
営業時間短縮又は酒類提供時間短縮を行う飲食施設については「T」と記入願います。
- 2 利用停止する施設については、一覧表の「1～34」のうち該当する番号を記入願います。
営業時間短縮又は酒類提供時間短縮を行う飲食施設については何も記入しないでください。
- 3 「休業」「営業時間短縮」「酒類提供短縮」のいずれかを記入願います。

表が足りないときは、適宜追加してください。