様式第１号（第４条関係）

令和２年　　月　　日

新型コロナウイルス感染拡大防止協力金交付申請書兼請求書

　　村田町長　大沼　克巳　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者 | 所在地（住所）　〒 |
| 名称 |
| 代表者 | 役職 |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

新型コロナウイルス感染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 |
| 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 | 納税準備 | 貯蓄 |  |
|  |  |  |  |  |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| （ふりがな）口座名義 |  |
| 担当者 | 役職・氏名 |  |
| 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）

　・業種に係る営業に必要な許可（飲食店営業許可や酒類販売免許）等を取得していることが確認できる書類（写し）

　・協力要請期間における休業対応又は営業時間短縮対応の実施状況が確認できる書類（写し）

・誓約書（様式第２号）

・本人確認書類

・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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 種類記号※１ | 施設番号※2 | 施設名称 | 施設所在地 | 協力内容(該当する□に✓を入れてください。)※3 |
| １ |  |  |  | 村田町大字　 | □「休業」□「営業時間短縮」□「酒類提供時間短縮」 |
| ２ |  |  |  | 村田町大字　 | □「休業」□「営業時間短縮」□「酒類提供時間短縮」 |
| ３ |  |  |  | 村田町大字　 | □「休業」□「営業時間短縮」□「酒類提供時間短縮」 |
| ４ |  |  |  | 村田町大字　 | □「休業」□「営業時間短縮」□「酒類提供時間短縮」 |
| ５ |  |  |  | 村田町大字　 | □「休業」□「営業時間短縮」□「酒類提供時間短縮」 |
| ６ |  |  |  | 村田町大字　 | □「休業」□「営業時間短縮」□「酒類提供時間短縮」 |
| ７ |  |  |  | 村田町大字　 | □「休業」□「営業時間短縮」□「酒類提供時間短縮」 |
| ８ |  |  |  | 村田町大字　 | □「休業」□「営業時間短縮」□「酒類提供時間短縮」 |
| ９ |  |  |  | 村田町大字　 | □「休業」□「営業時間短縮」□「酒類提供時間短縮」 |
| 10 |  |  |  | 村田町大字　 | □「休業」□「営業時間短縮」□「酒類提供時間短縮」 |

　※１　使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　使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」「酒類提供時間短縮」のうち、当てはまるものに☑を記入願います。「営業時間短縮」「酒類提供時間短縮」は飲食業のみになります。

※※　表が足りないときは、適宜追加してください。