

蟹江町長 殿

蟹江町新型コロナウイルス感染症対応事業所経営支援金交付申請書（請求書）

蟹江町新型コロナウイルス感染症対応事業所経営支援金の交付を受けたいので、同交付要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 申請者

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|---------|-----|
| 法人番号 | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | | | | | | | |
| 屋号 (法人の場合) 法人名 | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ (氏名のみ) | | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者役職・氏名 及び生年月日 | | | | | | | | | | | | 年 | 月 | 日 |
| (個人の場合) 自宅住所 (法人の場合) 本店所在地 | 〒 | | | | | | | | | | | | 連絡先電話番号 | () |
| 郵便物の送付先 ※交付決定通知等を送付します | 〒 | | | | | | | | | | | | 連絡先電話番号 | () |

2 振込先口座

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------|----|---|----|------|----------------|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|
| 金融機関・支店名 | | | | | 銀行・農協 金庫・組合 | | | | | | | | 本店・支店 支所・出張所 |
| 種 別 | 普通 | ・ | 当座 | 口座番号 | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義 | | | | | | | | | | | | | |

3 申請（請求）する金額

| | | |
|-----------|-----|---|
| 金60,000円× | 施設= | 円 |
|-----------|-----|---|

4 対象施設（2施設目以上の場合は、様式第1号裏面に記入してください。）

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------|-----|----|----|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 施設名称（店舗名） | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | 〒 | 蟹江町 | | | | | | | | | | | |
| 営業許可書（許可証）の番号 | | | | | | | | | | | | | |
| 営業許可の有効期限（終期） | 平成 | ・ | 令和 | 年 | 月 | 日 | | | | | | | |
| あいスタ認証番号 又は 安全・安心宣言施設受理番号 ※ どちらかを記入 | (あいスタ認証) | | | | | | | | | | | | |
| | (安全・安心宣言施設受理番号) | | | | | | | | | | | | |
| 営業時間 | 開店 | | 時 | 閉店 | | 時 | | | | | | | |

<備考>

- 「法人番号」は、国税庁から指定された13桁の番号を記載してください。
- 「振込先口座」は申請者と同一名義の口座としてください。ゆうちょ銀行を記載する場合は、「振込用の店名・預金種別・口座番号（通帳見開き下部に記載の7桁の番号）」を記入してください。
- チェックリストを確認の上、必要な書類を添付してください。
- この申請書は、町において交付決定した後は、支援金の請求書として取り扱います。