様式第１号（第４条関係）

**紀宝町飲食店時短要請等協力金**

**（令和４年１月２１日～令和４年２月１３日）支給申請書兼請求書**

紀宝町長　　あて

次のとおり紀宝町飲食店時短要請等協力金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。本協力金の支給決定後は、下記の口座に口座振替の方法をもって振り込んでください。

**１　申請者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者情報（いずれかに✔） | □　法人 | フリガナ |  |
| 法人名 |  |
| フリガナ | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 申請における代表者役職・氏名 |  |
| 本店所在地 | 〒 |
| 法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 担当者　※1 |  | 資本金 | 万円　 |
| 連絡先　※2 | 電話番号携帯番号 | 従業員 | 人　 |
| □　個人事業主 | フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 自宅住所　※3 | 〒 |
| 連絡先　※2 | 電話番号携帯番号 |

※１）本申請に関して問い合わせ対応ができる方を記載してください。

※２）日中、確実に連絡が通じる電話番号を記載してください。

※３）本人確認書類と同じ申請者本人の住所を記載してください。

※第１号様式は、訂正不可のため、書き間違えた場合は改めて書き直してください。※

**２　郵便物の送付先**

※申請書類に不備がある場合は補正通知を送付しますので、郵便物の受取りが可能な住所・あて名を記載してください（１ページ目と異なる場合のみ）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| あて名 |  |

**３　協力金支給店舗数**

　　　　店

店舗数

**４　時短営業等を実施した店舗の内訳**

別紙①に記載した通りです。

※別紙①を使用し、時短営業等を実施した店舗につき１枚作成してください。

**５　店舗ごとの支給額**

店舗ごとに店舗名及び支給額を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 店舗名 | 店舗ごとの支給総額 |
| 1 |  | 円 |
| 2 |  | 円 |
| 3 |  | 円 |
| 4 |  | 円 |
| 5 |  | 円 |

**６　協力金支給申請額（総額）**

５に記載した「店舗ごとの支給総額の合計額」を記入してください。

　 　，０００円

（金額は右詰めで記入してください）

**７　振込先口座**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関の場合 | 金融機関名 | 銀行・信用金庫　信用組合・農協　 | 金融機関コード |  |  |  |  |
| 本・支店名 | 本店・支店　出張所　 | 支店コード |  |  |  |
| 種別 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人（フリガナ） |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ゆうちょ銀行の場合 | 通帳記号 |  |  |  |  |  | 種別 |
| 通帳番号（右詰め） |  |  |  |  |  |  |  |  | 普通 ・ 当座 |
| 口座名義人（フリガナ） |  |

※振込先の口座は申請者本人の名義の口座に限ります。また、法人の場合は当該法人の口座に限ります。

※振込先口座の情報がわかる通帳等の写しが必要です。