

裾野市新型コロナウイルス感染拡大防止協力金交付申請書

裾野市からの休業の要請に基づき以下のとおり取り組んだので、裾野市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金を申請します。なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

年 月 日 申請事業者 〒

裾野市長 様

所在地

名称

代表者
職氏名

記

対象施設の情報	フリガナ 名称				左記の他に 休業する市内事業所が2か所以上ある場合は、左記以外のその全てを裏面に記載ください。
	フリガナ 住所				
	電話番号		営業内容		
	業態等	種類(※)	施設		

※裾野市が実施する協力金の申請は、対象施設が複数ある事業者につきましても、1事業者につき1件限りの申請とします。

取組内容	<input type="checkbox"/> 4月27日(月)から5月6日(水)まで、全ての期間休業しました。
------	-----------------------------------------------------------

申請者の情報	申請事業者名 (法人名又は 個人事業主名)	フリガナ 名称												
	申請者の種別	選択	<input type="checkbox"/> 法人	法人番号								生年 月日		
		<input type="checkbox"/> 個人事業主	住所(※)											
		<input type="checkbox"/> その他	経営主体											

※申請者の情報欄における「住所」は添付の本人確認資料記載の住所としてください。

担当者	担当者名	所属				フリガナ 氏名			
	担当者連絡先	固定電話				携帯電話			

協力金振込先口座										
振込先金融機関名					本・支店名					
銀行・信用金庫					本店					
信用組合・農協					支店					
金融機関・支店コード			種目	口座番号(右詰めで記入)			※種目については、 1:普通、2:当座、7:別段 のいずれかの数字を記入			
口座名義人(カナ)					30文字まで					

(裏面)

対象施設の情報（2か所目以降）

2	名称	名称（フリガナ）	住所	電話番号
	営業内容	種類	施設	特記事項
3	名称	名称（フリガナ）	住所	電話番号
	営業内容	種類	施設	特記事項
4	名称	名称（フリガナ）	住所	電話番号
	営業内容	種類	施設	特記事項
5	名称	名称（フリガナ）	住所	電話番号
	営業内容	種類	施設	特記事項
6	名称	名称（フリガナ）	住所	電話番号
	営業内容	種類	施設	特記事項
7	名称	名称（フリガナ）	住所	電話番号
	営業内容	種類	施設	特記事項
8	名称	名称（フリガナ）	住所	電話番号
	営業内容	種類	施設	特記事項
9	名称	名称（フリガナ）	住所	電話番号
	営業内容	種類	施設	特記事項
10	名称	名称（フリガナ）	住所	電話番号
	営業内容	種類	施設	特記事項