

森町新型コロナウイルス感染拡大防止休業要請協力金申請書

森町長 太田康雄様

〒

所在地

申請者 法人名・屋号等

(法人番号)

代表者職氏名

森町からの休業の要請に基づき、以下のとおり、休業要請に協力したため、森町新型コロナウイルス感染拡大防止休業要請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。

記

1. 対象施設の情報（食事提供施設に限る）

(フリガナ)				休業する施設が町内に2箇所以上ある場合は、チェック
店舗名				
住所	森町			
電話番号	() -	営業内容		<input type="checkbox"/>

※営業内容には、食堂、レストラン、居酒屋、喫茶店等の営業内容を記載してください。

2. 休業の期間

<input type="checkbox"/> 令和2年4月 日 () から令和2年5月6日(水)まで、全ての期間、休業しました。

3. 添付書類（ 全てにチェックを入れてください。）

<input type="checkbox"/>	誓約書（別紙2）
<input type="checkbox"/>	営業実態が確認できる書類（直近の確定申告書、月締め帳簿の写し等）
<input type="checkbox"/>	営業に必要な許認可等を取得していることが確認できる書類 （飲食店営業許可証の写し※露店営業は、対象外）
<input type="checkbox"/>	本人確認書類（申請者の運転免許証、パスポート、保険証等の写しのうちいずれか1つ）
<input type="checkbox"/>	休業の状況及び休業期間がわかる書類（写しで可） （例）休業を告知するホームページや休業期間がわかる店頭ポスターやチラシを掲出した店舗写真等
<input type="checkbox"/>	振込先口座と口座名義がわかる通帳等の写し

4. 振込先情報

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協		本・支店名	本店 支店			
口座種別	普通	・当座	・別段	口座番号			
口座名義	(カナ)						
	(漢字)						

5. 本申請の担当者等

担当者名		連絡先	-	-
------	--	-----	---	---

森町新型コロナウイルス感染拡大防止休業要請協力金申請書

森町長 太田康雄様

〒437-0215

※申請者の住所、所在地を記入してください。

所在地 森町森2101-1

申請者 法人名・屋号等 森町食堂

(法人番号) ※法人の場合は、法人番号を記入してください。

代表者職氏名 森町太郎

森町からの休業の要請に基づき、以下のとおり、休業要請に協力したため、森町新型コロナウイルス感染拡大防止休業要請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。

記

1. 対象施設の情報 (食事提供施設に限る)

Table with 4 columns: (フリガナ) Mori Machi Shokudo, 店舗名 森町食堂, 住所 森町森 1234-567, 電話番号 (0538) 00-1111, 営業内容 食堂, 休業する施設が町内に2箇所以上ある場合は、チェック

※営業内容には、食堂、レストラン、居酒屋、喫茶店等の営業内容を記載してください。

2. 休業の期間

Table with 1 row: [x] 令和2年4月25日(土)から令和2年5月6日(水)まで、全ての期間、休業しました。

3. 添付書類 (□ 全てにチェックを入れてください。)

Table with 2 columns: Checklist items (誓約書, 営業実態が確認できる書類, etc.) and checkboxes (all checked).

4. 振込先情報

Table with 4 columns: 金融機関名 (森町 銀行), 本・支店名 (森町 本店支店), 口座種別 (普通), 口座番号 (1-7), 口座名義 (カナ: モリマチタロウ, 漢字: 森町太郎)

5. 本申請の担当者等

Table with 4 columns: 担当者名 (森町花子), 連絡先 (0538-00-1111)