

清須市長 様

愛知県・清須市新型コロナウイルス感染症対策協力金交付申請書 (請求書)

愛知県・清須市新型コロナウイルス感染症対策協力金の交付を受けたいので、清須市愛知県・清須市新型コロナウイルス感染症対策協力金交付要綱第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														
法人名及び施設・店舗名 (個人事業主の場合は屋号)														
本店所在地 (住所) 県内に所在する施設・店舗の所在地等を裏面に記入してください。	〒 連絡先電話番号 ()													
代表者役職・氏名														印
従業員数					人	資本金の額								円

2 該当する交付要件

休業 (営業時間短縮) した期間	協力要請期間 ^(※) 中、全て休業 (営業時間短縮) しました。 (※) 協力要請期間: 4/17~5/6 (4/17は営業実績があっても良い)。 ただし、施設コードC、F、G、Jで始まる施設は4/23~5/6、 施設コードHで始まる施設は4/26~5/6。 <input type="checkbox"/> はい		
休業 (営業時間短縮) 対象施設	施設コード (3桁のコード)		
営業時間短縮の実績 施設コードが Kで始まる 施設のみ	通常営業時間		
	変更後の営業時間		

3 申請 (請求) する金額

金額	金 500,000 円
----	-------------

4 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														

<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。
- 「従業員数」は、常時雇用している従業員 (事業主、役員及びパート・アルバイトを除く。) の数を記載してください。
- 「対象施設コード」は、裏面「別表1 対象施設コード一覧」に記載された施設コード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。
- 別表3の必要書類一覧を確認の上、必要な書類を添付してください。
- この申請書は、清須市において交付決定した後は、協力金の請求書として取り扱います。



県内に所在する施設・店舗一覧（表面1で記載した施設・店舗（本店）以外を記載）

2	施設・店舗名称	営業内容			通常の 営業時間 ※Rで始まる施設のみ	
	住所		施設コード		変更後の 営業時間 ※Rで始まる施設のみ	
3	施設・店舗名称	営業内容			通常の 営業時間 ※Rで始まる施設のみ	
	住所		施設コード		変更後の 営業時間 ※Rで始まる施設のみ	
4	施設・店舗名称	営業内容			通常の 営業時間 ※Rで始まる施設のみ	
	住所		施設コード		変更後の 営業時間 ※Rで始まる施設のみ	
5	施設・店舗名称	営業内容			通常の 営業時間 ※Rで始まる施設のみ	
	住所		施設コード		変更後の 営業時間 ※Rで始まる施設のみ	