

申請書記入例

日付は空欄でお持ちください。
提出時に窓口でご記入いただきます。

令和 年 月 日

(宛先) 佐久穂町長

(申請者)

事業所の住所、事業
所名、代表者氏名、
電話番号を記入

住 所 佐久穂町大字～
事業者名 佐久穂食堂
代表者名 佐久穂 一郎
電話番号 0267-00-1234

佐久穂町新型コロナウイルス第6波対応事業者支援金交付申請書

次のとおり佐久穂町新型コロナウイルス第6波対応事業者支援金の交付を受けたいので、佐久穂町新型コロナウイルス第6波対応事業者支援金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 該当要件

	該 当 項 目	該当するものに○印
1	飲食店、喫茶店	○
2	宿泊施設	
3	農林水産物加工製造業	
4	タクシー業	
5	卸売業者	
6	レジャー施設等事業者	

2 申請金額 100,000 円

3 関係書類

- (1) 町内に事業所があることを証明する書類
(確定申告書の写し等)
- (2) 定款、営業許可証等事業内容が確認できる書類
- (3) 卸売業者については、佐久圏域の飲食店等への納品書等の写し ※必須

必要書類を添付し
てください。

誓約書

私は、新型コロナウイルス感染症対策を行い、今後においても事業活動を継続します。

代表者氏名 佐久穂 一郎

佐久穂

請求書記入例

日付は空欄でお持ちください。
提出時に窓口でご記入いただきます。

令和 年 月 日

(宛先) 佐久穂町長

(申請者)

事業所の住所、事業
所名、代表者氏名、
電話番号を記入

住 所 佐久穂町大字～

事業者名 佐久穂食堂

代表者名 佐久穂 一郎

電話番号 0267-00-1234

佐久穂印

佐久穂町新型コロナウイルス第6波対応事業者支援金請求書

令和4年 月 日付け 第 号により交付決定を受けた佐久穂町新型コロナウイルス第6波対応事業者支援金について、下記のとおり請求します。

記

1 支援金名 佐久穂町新型コロナウイルス第6波対応事業者支援金

2 請求金額 100,000 円

3 支援金振込先 ※必ずご記入ください(省略不可)

振込先は正確に
ご記入ください。

振込先金融機関		銀行 信用金庫 信用組合 農 協 労働金庫 その他							
		南佐久		佐久穂		本店 支店 支所 出張所			
振込口座	預金種目 (○で囲む)	普通		当座	貯蓄	その他			
	口座番号 (右詰め)				1	2	3	4	5
	フリガナ	さくほ いちろう							
	口座名義	佐久穂 一郎							

※この請求書は、申請書と一緒にご提出ください。