

中間市長 福田 浩 様

申請者

所在地 中間市◆◆1丁目○番○号

事業者名 株式会社 なかつぱ

代表者名 なかつぱ 太郎

電話番号 ●●●-■■■■-▲▲▲▲

者代  
印表

法人の場合、代表者の氏名を  
記入してください。

中間市感染防止対策協力一時

日中連絡がとれる電話番号を  
記入してください。

代表者印を押印  
してください。

中間市感染防止対策協力一時金事業実施要綱第6条の規定により、関係資料を添えて、下記のとおり申請し、及び請求します。

記

1. 施設等

名称	所在地	連絡先（電話番号）
株式会社なかつぱ	中間市◆◆1丁目○番○号	093-■■■■-▲▲▲▲

2. 申請額及び請求額 150,000円

3. 減少率（対象月の売上高を記入してください。）

① 令和●年 ▲月	令和3年 ▲月	減少率
450,000円	340,000円	24.4%

※減少率 = (① - ②) ÷ ① × 100 (小数点第2位以下は切捨て)

<例> (450,000円 - 340,000円) ÷ 450,000円 × 100 = 24.444... →

申請者と振込先口座は同一名義のものを  
記入してください。  
法人の場合、代表者名の記入は不要です。  
カナ名義も必ずご記入ください。

4 受取口座

金融機関名	支店名	預金種別	口座番号	口座名義（カナ）
なかま銀行	なかま支店	普通 当座	1234567	か かかつぱ  (株)なかつぱ

5 添付書類（A4サイズに統一してください。）

- (1) 対象月の売上金額が確認できる書類（詳細は事業概要を御確認ください。）
- (2) 「感染防止宣言ステッカー」が掲示された写真（施設等の名称と申請番号が確認できること。）又は「感染防止認証マーク」が掲示された写真及び認証書の写し
- (3) 振込先が分かる書類（預金通帳等）の写し
- (4) 中間市感染防止対策協力一時金申請書に係る誓約書兼同意書
- (5) (1) から (4) までの他、市長が必要と認める書類