

中間市長 福田 浩 様

所在地

申請者兼 事業者名

請求者 代表者名 ㊟

電話番号

中間市感染防止対策協力一時金申請書兼請求書

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	業種	所在地	連絡先（電話番号）

2. 申請額及び請求額 150,000円

3. 減少率（対象月の売上金額と減少率を記入）

① 年 月	② 令和3年 月	減少率
円	円	%

※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... → 24.4%

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）
		普通 当座		か

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」を掲示された写真（施設等の名称と申請番号が確認できるものに限る。）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