様式

いの町感染拡大防止休業協力金交付申請書

　　　年　　月　　日

いの町長　　様

事業者住所

申請者　事業者名

代　表　者　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

いの町感染拡大防止休業協力金（以下「協力金」という。）の支給をされるよう、関係書類を添えて申請します。

なお、協力金の支給申請に当たり、次のとおり誓約します。

□令和２年４月２４日（金）

□令和２年４月２９日（水）

・新型コロナウイルス感染症による集団感染を防止するため、　　　　　　　　　　　　　　から５月６日（水）まで休業します。

・暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６項に定めるものをいう。以下同じ。）又は暴力団（同法同条第２号に定めるものをいう。）若しくは暴力団員と密接な関係を有する者でないこと、及び法人その他の団体であって、その役員等が暴力団員ではありません。

・申請に対する虚偽が発覚した場合、また、高知県といの町の休業協力金を重複して受け取った場合は、協力金の返還等、いの町の指示に従います。

※この申請書は、いの町において支給決定をした後は、協力金の請求書として取り扱います。

１　店舗名称・住所（複数店舗をまとめて記入できます。）

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名称 | 住所 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

２　申請額

　　１０万円　×　　　　店舗数　＝　　　　　万円

３　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀行コード（４桁） |  | 支店コード（３桁） |  |
| 銀　　行　　名 | 銀行・信金・農協・その他 | 支店 |
| 預　金　種　類 | 普通　　　・　　　当座 |
| 口　座　番　号 |  |
| 口座名義（カナ） |  |
| 口座名義（漢字） |  |

４　添付資料

□高知県休業等協力金を

申請予定または申請済

・営業許可証、法人登記もしくは確定申告書等の業種が分かる書類の写し

・期間中休業をする旨の告知を店頭に添付したものの写真等

・振込先が分かる書類（預金通帳等）の写し