別記様式第1号

留萌市飲食店緊急対策応援金交付申請書

令和２年　　月　　日

留　萌　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　　話　　　　（　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者携帯電話　（　　　－　　　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※代理者の場合　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　（　　　－　　　　　　）

留萌市内飲食店緊急対策応援金の交付を受けたいので申請します。なお、市が市徴収金等の収納状況を確認することに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 営　業許可証 | 許可番号 |  |
| 営業施設の所　在　地 |  |
| 営業施設の名　　　称 |  |
| 振込先 | 金融機関名 |  | 支 店 名 | 支店 |
| 口座種別 | 普通・当座・その他（　　　　） | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

・添付書類　□食品衛生法による飲食店営業許可証の写し

□前年度決算書等営業実績（確定申告書等）が確認できる書類の写し

□振込先口座の情報が確認できる（預金通帳又はキャッシュカード等）の写し

※申請書類に不備・不足がある場合、確認に時間を要し応援金の支給が遅れる場合がありますのでご注

意ください。

別記様式第1号

記載例

留萌市飲食店緊急対策応援金交付申請書

令和２年　　月　　日

留　萌　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　所　留萌市〇〇町〇丁目〇―〇〇

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名（法人の場合は法人名及び代表者役職氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　留萌商店　社長　留萌　太郎　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　　話　（０１６４）●●　●●●●

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名　留萌　太郎

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者携帯電話　（　　　－　　　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※代理者の場合　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　（　　　－　　　　　　）

留萌市内飲食店緊急対策応援金の交付を受けたいので申請します。なお、市が市徴収金等の収納状況を確認することに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 営　業許可証 | 許可番号 | 　留保生　●●－●●　号 |
| 営業施設の所　在　地 | 　留萌市〇〇町〇丁目〇―〇〇 |
| 営業施設の名　　　称 | 　居酒屋るもい |
| 振込先 | 金融機関名 | 　〇〇〇〇金庫 | 支 店 名 | ●●支店 |
| 口座種別 | 普通・当座・その他（　　　　） | 口座番号 | 1 | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ | ７ |
| フリガナ | ルモイショウテン　ルモイ　タロウ |
| 口座名義人 | 留萌商店　留萌　太郎 |

・添付書類　□食品衛生法による飲食店営業許可証の写し

□前年度決算書等営業実績（確定申告書等）が確認できる書類の写し

□振込先口座の情報が確認できる（預金通帳又はキャッシュカード等）の写し

※申請書類に不備・不足がある場合、確認に時間を要し応援金の支給が遅れる場合がありますのでご注

意ください。