

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。

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 (印)
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。