

沼津市新型コロナウイルス感染症拡大防止休業協力要請に係る協力金支給申請書（請求書）

沼津市からの休業の協力要請に基づき、以下のとおり取り組むため、沼津市新型コロナウイルス感染症拡大防止休業協力要請に係る協力金を申請します。なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

令和 2 年 5 月 [] 日

(宛先) 沼津市長

申請者

所在地

名称

代表者
職氏名

印

記

対象店舗の情報	フリガナ 名称		電話番号		
	住所	沼津市	沼津市での事業開始日 年 月 日		
	業種	宿泊業・飲食店・※その他() ※沼津港エリアに限る		客室数	部屋
	営業内容			※客室が10部屋以上の ホテル・旅館の場合記入	
	特記事項	<input type="checkbox"/> 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律による許可・届出を必要としない事業。			

※対象店舗が複数の場合は裏面(別紙)に記入すること

取組内容	<input type="checkbox"/> 令和2年4月27日から令和2年5月6日まで、全ての期間休業しました。 ※ 飲食店が店舗を使用停止して、持ち帰り又は配達飲食サービスの営業に切り替える場合も可。 ※ 複数店舗を経営する場合は、裏面(別紙)記載の全ての店舗が該当していること。
------	--

申請者の情報	申請者名 (法人名又は 個人事業主名)	フリガナ 名称										
	中小企業者で あることの確認	資本金 (又は出資金)	万円	中小企業基本 法上の業種						常時雇用する 従業員数	人	
	申請者の種別	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主	法人番号						住所	生年 月日		

担当者	所属	氏名	電話番号

請求額	対象店舗	店舗	× 20万円 =	万円 ①	支給額 (請求額) (①+②)	万円 (上限額100万円)
		店舗	× 50万円 =	万円 ②		

振込先口座			
金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協 ()	支店名	本店 支店 ()
口座種別	普通・当座・()	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

対象店舗の情報(2か所目以降)

2	フリガナ 名称		電話番号	
	住所	沼津市	沼津市での事業開始日 年 月 日	
	業種	宿泊業・飲食店・※その他() ※沼津港エリアに限る	客室数	部屋
	営業内容			※客室が10部屋以上の ホテル・旅館の場合記入
	特記事項	<input type="checkbox"/> 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律による許可・届出を必要としない事業。		
3	フリガナ 名称		電話番号	
	住所	沼津市	沼津市での事業開始日 年 月 日	
	業種	宿泊業・飲食店・※その他() ※沼津港エリアに限る	客室数	部屋
	営業内容			※客室が10部屋以上の ホテル・旅館の場合記入
	特記事項	<input type="checkbox"/> 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律による許可・届出を必要としない事業。		
4	フリガナ 名称		電話番号	
	住所	沼津市	沼津市での事業開始日 年 月 日	
	業種	宿泊業・飲食店・※その他() ※沼津港エリアに限る	客室数	部屋
	営業内容			※客室が10部屋以上の ホテル・旅館の場合記入
	特記事項	<input type="checkbox"/> 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律による許可・届出を必要としない事業。		
5	フリガナ 名称		電話番号	
	住所	沼津市	沼津市での事業開始日 年 月 日	
	業種	宿泊業・飲食店・※その他() ※沼津港エリアに限る	客室数	部屋
	営業内容			※客室が10部屋以上の ホテル・旅館の場合記入
	特記事項	<input type="checkbox"/> 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律による許可・届出を必要としない事業。		