

様式第1号（第4条関係）

（表）

新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金（第3期）交付申請書兼請求書

年 月 日

大河原町長 様

申請者 所在地 〒

名称

代表者 役職名

氏名

新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金（第3期）の交付を受けたいので、大河原町補助金等交付規則第3条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

申請者情報	<input type="checkbox"/> 法人	<input type="checkbox"/> 会社法人 <input type="checkbox"/> その他法人（ ）										
		法人番号										
		<input type="checkbox"/> 個人事業者										
休業又は 営業時間短縮 実施店舗数	店舗 <small>※町内にあり、休業又は営業時間短縮を実施した全店舗数を記載してください。</small>				交付申請額			000円 <small>※様式第2号の「交付申請額合計」欄から転記してください。</small>				
振込先	銀行 金庫・組合				本店 支店		預金種別		<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座			
	(カナ) 口座名義					口座番号 (右詰め)						
連絡先	氏名											
	電話番号				<small>※日中でも連絡がとれるものを記入してください。</small>							

○添付書類

- ・飲食店営業許可書の写し
- ・営業時間短縮の実態が確認できる書類の写し
- ・宮城県が発行する「新型コロナ対策実施中ポスター」の掲示が確認できる写真
- ・店舗の外観の写真
- ・申請者の本人確認書類及び振込先預金口座通帳等の写し
- ・協力金の額の計算に必要な期間の売上高が確認できる書類の写し
- ・新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金（第3期）交付申請額計算書（様式第2号）
- ・誓約書（様式第3号）

※裏面もご記入ください。

(裏)

対象施設の情報

	施設名称	施設所在地	休業又は営業時間短縮の実施
1		大河原町	<input type="checkbox"/>
2		大河原町	<input type="checkbox"/>
3		大河原町	<input type="checkbox"/>
4		大河原町	<input type="checkbox"/>
5		大河原町	<input type="checkbox"/>

※申請者が町内で営業しており、かつ、休業又は営業時間短縮の協力要請の対象となった全ての店舗について記載してください。

※協力金の交付には、協力要請の対象となった町内の全ての店舗が休業又は営業時間短縮に協力していることが必要です。