

本宮市役所記載欄		
A	B	C
受付		
分類	—	

本宮市時短営業協力金上乘せ支援金交付申請書

年 月 日

本 宮 市 長

申請者 住所又は所在地  
事業所名  
代表者氏名 (印)  
電話番号

本宮市新型コロナウイルス感染症対策支援交付金交付要綱第4条の規定に基づき下記のとおり交付申請します。

記

交付決定を受けた協力金	<input type="checkbox"/> 福島県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金 (第1弾) <input type="checkbox"/> 福島県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金 (第2弾) ※該当するものに☑してください							
対象店舗名 称						電話番号		
対象店舗所在地	本宮市 字							
営業カレンダー	該当するカレンダーに記入してください。空欄不可。 ○：時短営業（または休業）日 ×：時短営業も休業もしなかった日 ☆：定休日や従来の営業時間が午後8時より前の日							
	2/8(月)	2/9(火)	2/10(水)	2/11(木)	2/12(金)	2/13(土)	2/14(日)	
※時短営業した日から2月14日(15日午前5時まで)の連続した期間が対象です ※期間の途中で時短営業または休業しなかった場合は、対象外となります								
申請金額	0 0 0 0 円				連続して時短営業(または休業)した日数 日 × 2万円 ※上限14万円			
支援金の振込先	金融機関名	銀行・金庫 組合・農協					本店・支店 出張所	
	口座種別	普通・当座		口座番号(右づめ)				
	口座名義人	フリガナ 氏 名						
添付書類	①「福島県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金(第1弾)の交付決定を通知する書類(振込のお知らせ)の写し」を提出する場合 <input type="checkbox"/> 「時短営業案内」を掲示したことがわかるもの(原則として店先や店内に掲示した案内の「写真」) ※県の時間短縮営業要請延長期間:令和3年2月8日から令和3年2月14日分 <input type="checkbox"/> 振込先口座を確認できる通帳の写し(ネット銀行の場合は、口座確認できる画面等を印刷) または ②「福島県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金(第2弾)の交付決定を通知する書類(振込のお知らせ)の写し」を提出する場合 <input type="checkbox"/> 振込先口座を確認できる通帳の写し(ネット銀行の場合は、口座確認できる画面等を印刷)							
※該当するものに☑してください								