

こちらの枠内には、
記入しないでください。

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乗せ支援金交付申請書

令和 3 年 〇 月 〇 〇 日

本 宮 市 長

店舗・事業所等の
名称、所在地及び
代表者名等をご記
入ください

申請者 住所又は所在地 本宮市本宮字〇〇 △番地△

事業所名 居酒屋 本宮

代表者氏名 代表取締役 本宮 太郎 (印)

電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

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 checked="" 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 <input checked="" type="checkbox"/> してください		
対象店舗名称	<u>居酒屋 本宮</u>	電話番号	<u>0243-〇〇-〇〇〇〇</u>
対象店舗所在地	<u>本宮市 本宮 字 〇〇 △番地△</u>		

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

○・×・☆のいずれかを
漏れなく記入してください

営業カレンダー	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	<u>1</u> <u>2</u> <u>0</u> <u>0</u> <u>0</u> <u>0</u> 円	連続して時短営業(または休業)した日数	<u>6</u> 日 × 2万円 ※上限14万円
------	---	---------------------	--------------------------

支援金の振込先	金融機関名	<u>本宮</u> <u>銀行</u> ・金庫 組合・農協	<u>本宮</u> 本店 <u>支店</u> 出張所
	口座種別	<u>普通</u> ・ 当座	口座番号 (右づめ) <u>1</u> <u>2</u> <u>3</u> <u>4</u> <u>5</u> <u>6</u> <u>7</u>
	口座名義人	フリガナ <u>モトミヤ タロウ</u> 氏 名 <u>本宮 太郎</u>	

法人の場合、当該法人の口座を
記入してください。
個人事業者の場合は、申請者本人
の口座を記入してください

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 checked="" 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 checked="" 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)」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