

渡嘉敷村 新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金 給付申請書 (兼請求書)

渡嘉敷村長 様

私は、下記の記載事項により協力金を申請(請求)致します。

該当する番号に1つOをつけて下さい。

1. 令和2年4月25日から令和2年5月31日の期間、休業を行った事業者

※()内に、休業期間を記入して下さい。

(休業期間 令和2年__月__日 から 令和2年 __月 __日 まで)

2. 令和2年4月25日から令和2年5月31日の期間、新型コロナウイルス感染拡大防止の対策等を行った事業者(※営業時間の短縮等)

※()内にその内容を具体的に記入して下さい。

()

3. 離島への渡航自粛、村営定期船の運休等により経済的な影響を受けた事業者

※()内にその内容を具体的に記入して下さい。

()

※ この申請書は、渡嘉敷村において交付決定をした後は、協力金の請求書として取り扱います。

1 申請者

		申請日 令和2年 月 日
フリガナ 代表者氏名 印	電話番号 携帯番号	所在地 〒 沖縄県島尻郡 渡嘉敷村
事業所名	対象施設名	
事業開始 年 月	従業員数 名	法人番号 ※個人事業主は記載不要

2 申請(請求)する金額

150,000 円

裏面に続く⇒

様式第1号(第4条関係)

3 受取口座(下記どちらかを選んで記入してください。)

ゆうちょ銀行の場合

金融機関コード(記入不要)	店番	通帳記号	口座番号(右詰めで記入)
			—
<input type="checkbox"/> 口座名義			
<input type="checkbox"/> 刀ガナ			

その他金融機関

金融機関名	支店名	分類	口座番号(右詰めで記入)
銀行・金庫・信組	本・支店	1 総合(普通)	
信連・農協・漁協	本・支所	2 当座	
信漁連	出張所	3 その他()	
<input type="checkbox"/> 口座名義			
<input type="checkbox"/> 刀ガナ			