

鳴門市観光事業持続化給付金給付申請書兼請求書

(宛先)
鳴門市長

年 月 日

住 所 _____
申請者 法人の名称 _____
代表者名 _____ (印)
連絡先 電話番号 _____
担当者名 _____

鳴門市観光事業持続化給付金の給付を受けたいので、鳴門市観光事業持続化給付金給付要綱第6条の規定により関係書類を添えて次のとおり申請及び請求します。

1 事業所の情報

事業所名（屋号）		
事業所所在地		
観光関連事業者の種別		申請内容
宿泊施設を営む事業者	客室数	室
観光施設を営む観光事業者	市外観光客の割合（ ）%	
土産物小売店を営む事業者	市外観光客の割合（ ）%	
タクシー事業・自動車運転 代行業を営む事業者	台数	台

- ※ 申請事業区分は該当箇所に○を、申請内容には必要事項を記載してください。
- ※ 複数の施設を経営している場合でも、1施設毎に申請してください。
- ※ 観光施設又は土産物小売店を営む事業者は、市外の観光客の割合を記入すること。

2 売上の状況

対象月	令和元年売上 (A)	令和2年売上 (B)	減少率% $(A - B) \div A \times 100$
月			

- ※ 令和2年中の売上の減少率が対前年同月比で50%以上減少した任意の1月の状況について記載してください。
- ※ 対象月の売上台帳など、50%以上減少したことが証明できる書類を添付してください。

3 請求金額

金 _____ 円

4 振込口座

金融機関名	1 銀行 2 金庫 3 信組 4 信連 5 農協 6 漁連 7 信漁連		支店名							
	1 普通 2 当座	口座番号 (右詰めで記入)								
預金種別										
フリガナ										
口座名義										

- ※ 振込先口座は、個人にあつては申請者個人、法人にあつては当該法人が名義人である口座を記載してください。