様式第１号（第７条関係）

「みんなで守る！感染予防」推進事業給付金給付申請書兼請求書

年　　　月　　　日

（宛　先）

鳴　門　市　長

 住　　　　所

申請者　　法人の名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

連 絡 先 ℡

担 当 者 名

　新型コロナウイルス感染防止対策を行うため、「みんなで守る！感染予防」推進事業給付金給付要綱第７条の規定により次のとおり申請及び請求します。「みんなで守る！感染予防」推進事業給付金給付要綱の記載内容を遵守します。

１　店舗の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 店　舗　名 |  |
| 所　在　地 |  |

※　複数の店舗を経営している場合でも、1店舗毎に申請してください。

２　請求金額　　　　　金２０，０００円

３　振込口座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 1 銀行2 金庫　 5 農協3 信組　 6 漁連4 信連　 7 信漁連 | 支店名 |  |
| 預金種別 | 1 普通　　2当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義(ｶﾀｶﾅ記入) |  |
|  |

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

い。

４　購入予定のもの　　※該当する項目に☑

　　□　新型コロナウイルス感染症検査キット

　　□　ＣＯ２センサー（二酸化炭素濃度計）

　　□　器具・備品

　　□　施設の整備

　　□　消耗品

　　□　その他、新型コロナウイルス感染拡大防止対策に寄与するもの

様式第１号（第７条関係）

日付は空欄

「みんなで守る！感染予防」推進事業給付金給付申請書兼請求書

年　　　月　　　日

（宛　先）

鳴　門　市　長

住　　　　所　鳴門市〇〇町〇〇　〇番地

申請者　　法人の名称　鳴門レストラン

代表者職氏名　代表者　鳴門太郎　　　　㊞

連 絡 先 ℡　〇〇〇－〇〇〇〇

担 当 者 名　鳴門太郎

職名印

または個人印

　新型コロナウイルス感染防止対策を行うため、「みんなで守る！感染予防」推進事業給付金給付要綱第７条の規定により次のとおり申請及び請求します。「みんなで守る！感染予防」推進事業給付金給付要綱の記載内容を遵守します。

１　店舗の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 店　舗　名 | 鳴門レストラン |
| 所　在　地 | 鳴門市〇〇町〇〇　〇番地 |

※　複数の店舗を経営している場合でも、1店舗毎に申請してください。

２　請求金額　　　　　金２０，０００円

３　振込口座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 阿波 | 1 銀行2 金庫　 5 農協3 信組　 6 漁連4 信連　 7 信漁連 | 支店名 | 鳴門 |
| 預金種別 | 1 普通　　2当座 | 口座番号 | １２３４５６７ |
| 口座名義(ｶﾀｶﾅ記入) | ナルトタロウ |

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

い。

店名または代表者名と口座名義が異なる場合は、

「委任状」が必要

４　購入予定のもの　　※該当する項目に☑

　　□　新型コロナウイルス感染症検査キット

　　□　ＣＯ２センサー（二酸化炭素濃度計）

　　□　器具・備品

　　□　施設の整備

　　□　消耗品

　　□　その他、新型コロナウイルス感染拡大防止対策に寄与するもの