様式第１号（第６条関係）

宣言・アラート支援金用

コロナ規制による影響の軽減支援事業支援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　　　　　　　　　　　　　㊞

担 当 者 名

連 絡 先 ℡

　コロナ規制による影響の軽減支援事業支援金給付要綱第６条の規定により次のとおり申請及び請求します。コロナ規制による影響の軽減支援事業支援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 |  |
| 「緊急事態宣言」及び「とくしまアラート」の発令・発動により特に影響を受けている事業者の種別 |
|  | ア　お土産品等の製造又は卸売を行っているもの |
|  | イ　理容所・美容所等 |
|  | ウ　花きの販売、栽培又は卸売を行っているもの |
|  | エ　印刷業及び関連業を行っているもの |
|  | オ　上記ア～エに類するもの（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

　※ 申請事業者の種別は該当箇所に〇を記載してください。

　　※ 複数の店舗を経営している場合は、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。

※ 口座情報に誤りがある場合は入金できないことがありますので、通帳内容をよくお確かめの上ご記入ください。

様式第１号（第６条関係）

宣言・アラート支援金用

コロナ規制による影響の軽減支援事業支援金給付申請書兼請求書

日付は空欄

　　　　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　　**美容室　なると**

代表者職氏名　　**代表者　鳴門花子** 　　　㊞

担 当 者 名　　**鳴門花子**

職名印または個人印

連 絡 先 ℡　 **〇〇〇－〇〇〇〇**

　コロナ規制による影響の軽減支援事業支援金給付要綱第６条の規定により次のとおり申請及び請求します。コロナ規制による影響の軽減支援事業支援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 | **美容室　なると** |
| 所在地 | **鳴門市〇〇町〇〇　〇番地** |
| 「緊急事態宣言」及び「とくしまアラート」の発令・発動により特に影響を受けている事業者の種別 |
|  | ア　お土産品等の製造又は卸売を行っているもの |
|  | イ　理容所・美容所等**該当する項目に〇** |
|  | ウ　花きの販売、栽培又は卸売を行っているもの |
|  | エ　印刷業及び関連業を行っているもの |
|  | オ　上記ア～エに類するもの（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

　※ 申請事業者の種別は該当箇所に〇を記載してください。

　　※ 複数の店舗を経営している場合は、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 | **１** | **２** | **３** | **４** | **５** | **６** | **７** |
| 口座名義(ｶﾀｶﾅ記入) | **ナルト　ハナコ** |

※ 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。

※ 口座情報に誤りがある場合は入金できないことがありますので、通帳内容をよくお確かめの上ご記入ください。