

様式第1号 (第6条関係)

鳴門市観光関連事業者支援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 TEL \_\_\_\_\_  
担当者名 \_\_\_\_\_

鳴門市観光関連事業者支援給付金給付要綱第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。申請等を行うにあたり、鳴門市観光関連事業者支援給付金給付要綱を理解の上、記載内容を遵守します。

1 事業所の情報

事業所名 (屋号)			
事業所所在地			
事業所の創業時期 ※どちらかに「 <input checked="" type="checkbox"/> 」してください。	<input type="checkbox"/> 令和元年以前に創業		
	<input type="checkbox"/> 令和2年中に創業		
観光関連事業者の種別	申請内容		
体験型観光施設を営む事業者			
観光施設等と取引のある事業者	取引先観光施設等の名称		
	主な取引品目		

※ 観光関連事業者の種別の該当する事項に「」を、申請内容には必要事項を記載してください。

2 売上の状況

対象月	令和元年売上 (※) (A)	令和3年売上 (B)	減少率% ( (A-B) ÷ A ) × 100
月			

※ 令和3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。

※ 令和2年中に創業した事業者は、令和元年売上欄に令和2年売上を記載してください。

※ 対象月の売上台帳の写しなど、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50,000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						
預金種別	1 普通 2 当座	口座番号 (右詰めで記入)							
口座名義 (カタカナ記入)									

※ 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。