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）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

鳴　門　市　長

住　　　　所

申請者　　法人の名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

連 絡 先 　　 ℡

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「✔」してください。 | | □　令和元年以前に創業  　□　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　 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  （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。