

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 鳴門市〇〇町〇〇123

申請者 法人の名称 なんと清掃株式会社

代表者名 鳴門 太郎 (印)

連絡先 TEL (088) 123-4567

担当者名 鳴門 太郎 (職名印または個人印)

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)	なんと清掃株式会社		
事業所所在地	鳴門市〇〇町〇〇123		
事業所の創業時期 ※どちらかに「✓」してください。	<input checked="" 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		
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	〇〇リゾートホテル	
	主な取引品目	室内清掃業務	

「主な取引品目」には、観光施設等との取引品目を記載してください。  
(例) 食料品、土産品、おしぼり、クリーニング、清掃業務等

※ 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
5月	5,000,000	2,000,000	60%

※ 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月を記載してください。

※ 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ものを添付してください。

売上台帳の写しなど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	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 (右詰めで記入)	1	2	3	4	5	6	7
口座名義 (カタカナ記入)	ナルトセイソウカブシキガイシャ									

※ 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

店名または代表者名と口座名義が異なる場合は、「委任状」が必要となります。