

様式第1号（第7条関係）

アフターコロナを見据えた安心観光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

申請者 住所  
法人の名称  
代表者職氏名 ⑩  
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、アフターコロナを見据えた安心観光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。アフターコロナを見据えた安心観光推進事業給付金給付要綱の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						
施設等の区分	<input type="checkbox"/>	観光施設	<input type="checkbox"/>	体験型観光施設	<input type="checkbox"/>	土産物小売店
金額	10万円		5万円			

- ※ 施設等の区分については、該当箇所に☑を記載してください。
- ※ 複数の施設を運営している場合は、1事業所毎に申請してください。

2 請求金額 金 \_\_\_\_\_ 円

3 購入予定のもの ※該当する項目に☑ ※複数回答可

- 消毒液
- マスク
- 器具・備品

[ \_\_\_\_\_ ]

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

[ \_\_\_\_\_ ]

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。