様式第１号（第６条関係）

東串良町新型コロナウイルス感染症対策休業等協力金申請書

令和　　年　 月　　日

東串良町長 殿

事業者住所

申請者　事業者名

代 表 者 　　　　　　　　　　　印

電話番号

東串良町新型コロナウイルス感染症対策休業等協力金（以下、「協力金」という。）の支給を受けた

いので、関係書類を添えて申請します。 なお、協力金の支給申請に当たり、次のとおり誓約します。

・新型コロナウイルス感染症による集団感染を防止するため、令和２年４月25日（土）から５月６日

（水）までを休業又は時間短縮営業等を行いました。

・暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６項に定めるものをいう。 以

下同じ。）又は暴力団（同法同条第２号から第５号に定めるものをいう。）若しくは暴力団員と密接

な関係を有する者でないこと。

・申請に対する虚偽が発覚した場合は、協力金の返還等、東串良町の指示に従います。

※ この申請書は、東串良町において支給決定をした後は、協力金の請求書として取り扱います。

１　店舗名称・住所

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名称 | 所在地 |
|  |  |

２　申請額　１０万円

　３　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀行コード（４桁） |  | 支店コード |  |
| 銀行名 | 銀行・信金信組・農協 | 支店　 |
| 預金種類 | 普通　　・　　当座　　（いずれかに〇） |
| 口座番号 |  |
| 口座名義（カナ） |  |
| 口座名義（漢字） |  |

４ 添付資料

　・鹿児島県へ提出した申請書の写し

　・鹿児島県新型コロナウイルス感染症対策休業等協力金の振込が確認できる通帳の写し

・本人確認書類の写し

・振込先が分かる書類（預金通帳等）の写し