

小美玉市新型コロナウイルス感染症拡大防止対策補助金 交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

小美玉市長 島田 穰一 様

住所

名称

氏名

印

小美玉市新型コロナウイルス感染症拡大防止対策補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。
なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

1 申請者の概要

名称 (屋号)	フリガナ	
業種 (全て記載)		
事業所所在地 (申請者が市外の場合)	〒	
	小美玉市	
電話番号		
法人番号 (法人のみ)		
給付金支給申請額	100,000円	

2 「いばらきアマビエちゃん」の登録情報および補助金の使途について

いばらきアマビエちゃん 登録情報について	登録日 (宣誓書右上に記載)	令和 年 月 日
	登録施設名 (宣誓書中段に記載)	
補助金の使途について	該当する項目に チェック (複数可)	<input type="checkbox"/> 除菌用アルコール・マスク等の備品購入
		<input type="checkbox"/> 施設・店舗の除菌作業・抗菌作業の実施
		<input type="checkbox"/> キャッシュレス設備・換気設備等の導入
		<input type="checkbox"/> その他 ()

3 補助金振込先

振込先金融機関名	本・支店名	金融機関コード	支店コード	種目(※)	口座番号 (右詰めで記入)
<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所				
フリガナ					
口座名義(※)					

※ 種目は、普通の方は「1」、当座の方は「2」を記載してください。

※ 口座名義は、申請者が法人の場合は当該法人、個人の場合は当該個人に限ります。代理人の口座等は不可です。