

様式第1号（第5条関係）

東松島市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金交付申請書兼請求書

令和2年 月 日

東松島市長 様

〒
事業者 住所
名称
役職
代表者 氏名

㊦

東松島市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金の支給を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請しますので、口座振込により交付されるよう希望します。

記

- 1 協力金申請額（該当する区分に☑をすること。以下同じ。）

区 分	金 額
対象施設が1施設	<input type="checkbox"/> 金300,000円
対象施設が2施設以上	<input type="checkbox"/> 金400,000円

- 2 申請事業者

事業者の区分	<input type="checkbox"/> 中小企業者	<input type="checkbox"/> その他の法人（法人）
	<input type="checkbox"/> 個人事業主	<input type="checkbox"/> その他（ ）
中小企業者のみ記入	業種分類	<input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> その他（製造業等）
	資本金	<input type="checkbox"/> 5千万円以下 <input type="checkbox"/> 5千万円を超え1億円以下
		<input type="checkbox"/> 1億円を超え3億円以下 <input type="checkbox"/> 3億円を超える
	従業員数	<input type="checkbox"/> 50人以下 <input type="checkbox"/> 50人を超え100人以下
<input type="checkbox"/> 100人を超え300人以下 <input type="checkbox"/> 300人を超える		
法人番号		

- 3 協力金振込先

振込先金融機関名	本・支店名	種類	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"/> ()	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> ()	
フリガナ			
口座名義 ※			

※ 口座名義は、申請者が法人の場合は当該法人名義、個人事業主の場合は事業主本人名義に限ります。

- 4 担当者

担当者	所属		役職		フリガナ 氏名	
	連絡先					

（裏面へ続く）

5 協力要請の対象施設

対象施設数	施設
-------	----

※対象施設が東松島市内に複数ある場合は、全ての施設で協力要請を実施したことが交付要件となります。

施設 No. —	施設名称					
	施設所在地					
	業態 ※1	種類 ※1		施設 ※1		
	実施内容 (該当する 区分に☑)	<input type="checkbox"/> 施設の使用停止 (休業) (食事提供施設のみ。下記短縮内容欄に詳細を記載すること。) <input type="checkbox"/> 営業時間の短縮 <input type="checkbox"/> 酒類提供時間の短縮				
	短縮内容 (食事提供施設のみ。) ※3	従来	営業時間	:	~	:
酒類提供時間			:	~	:	
対象期間		営業時間	:	~	:	
		酒類提供時間	:	~	:	

※1 業態欄の種類及び施設は、宮城県が公表している「休業要請を行う施設・協力依頼を行う施設 (具体例)」、「基本的に休業要請を行わない施設 (具体例)」を参考に記入してください。

※2 対象施設が複数ある場合は2施設目を下記に記入し、3施設目以降はこのページをコピーして記入してください。

※3 時間は24時間表記で記載してください。

施設 No. —	施設名称					
	施設所在地					
	業態 ※1	種類 ※1		施設 ※1		
	実施内容 (該当する 区分に☑)	<input type="checkbox"/> 施設の使用停止 (休業) (食事提供施設のみ。下記短縮内容欄に詳細を記載すること。) <input type="checkbox"/> 営業時間の短縮 <input type="checkbox"/> 酒類提供時間の短縮				
	短縮内容 (食事提供施設のみ。) ※3	従来	営業時間	:	~	:
酒類提供時間			:	~	:	
対象期間		営業時間	:	~	:	
		酒類提供時間	:	~	:	

6 添付書類

- (1) 誓約書 (様式第2号)
- (2) 業種に係る営業に必要な許可等を全て取得していることがわかる書類の写し
例) 飲食営業許可、風俗営業許可 等
- (3) 対象期間より前の営業実態が確認できる書類の写し
例) 確定申告書の写し 等
- (4) 対象期間における休業等が確認できる書類
例) 休業期間 (営業時間、酒類提供時間の短縮含む) を告知したホームページの写し、休業期間を店頭に掲示したポスターの外観写真 等
- (5) 代表者の本人確認書類の写し (運転免許証、パスポート等)
- (6) 振込先口座と口座名義がわかる通帳等の写し