

記入例

申請日を記入

様式第1号 (第5条関係)

上峰町新型コロナウイルス感染症対策休業支援金支給申請書

令和2年 ○ 月 △ 日

上峰町長 様

所在地 上峰町大字○△番地
申請者 名称 株式会社○○○
代表者氏名 代表 ○○△△
電話番号 ○○○○○○○○
(日中連絡がつく電話番号)

印

上峰町新型コロナウイルス感染症対策休業支援金の支給を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

支給金額の表を参照

1 交付申請額 金200,000円

2 休業した施設

種類	食事提供施設
施設	飲食店
店舗名(屋号等)	○○○○

種類等については、佐賀型店舗休業支援金の申請と同様に記入

3 休業または営業時間短縮を行った期間

令和2年 4 月 22 日から 5 月 6 日

4 事業の概要について

法人番号(法人のみ)	1234567890123
本店住所(法人の場合登記簿の本店住所、個人事業主の場合は事業所の住所)	上峰町大字○△番地
業種	飲食業
常時使用する従業員の数	○人
上峰町での事業開始日	平成○○年 ○ 月 △ 日

5 口座情報

振込先金融機関名	本・支店名	口座種別	口座番号 (右詰めで記入)
銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店 支店	普通・当座 (○をつけてください)	
口座名義人フリガナ(カタカナ) 30文字以内			
口座名義人			

【添付書類】

- 佐賀県店舗休業支援金交付決定書の写し
- 口座振込先金融機関の口座番号、口座種別及び口座名義人が確認できるものの写し

法人の場合は法人名義、個人事業主の場合は事業主名義の口座を記入