

# 記入例

様式第1号（第4条関係）

## 涌谷町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

涌谷町長 殿

所在地（住所）  
〒987-0192  
宮城県遠田郡涌谷町字新町裏153-2  
事業者  
名称 株式会社 涌谷町役場  
代表者  
役職 代表取締役  
氏名 涌谷 太郎 印

※代表者印  
(シヤチハタ不可)

涌谷町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  
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。

※個人事業主の方は  
記入不要です。

### 記

申請者属性	<input checked="" type="checkbox"/> 中小企業者	<input type="checkbox"/> 個人事業主	<input type="checkbox"/> その他の法人（ ）	法人			
法人番号	0123456789123		申請金額	金 300,000 円			
資本金又は出資金	5,000,000 円		従業員数（常勤）	5 人			
協力内容	<input type="checkbox"/> 施設の使用停止（休業） <input checked="" type="checkbox"/> 営業時間短縮 <input type="checkbox"/> 酒類提供時間の短縮（※飲食業のみ）						
振込先	銀行	〇〇	銀行	本店・支店			
	金庫・組合		涌谷	出張所			
	農協・漁協			本所・支所			
	預金種別	普通	当座	納税準備			
		〇		貯蓄			
口座番号	0	1	2	3	4	5	6
(ふりがな) 口座名義	かぶしきがいしゃ わくやちょうやくば 株式会社 涌谷町役場						
担当者	氏名	涌谷 太郎					
	役職	代表取締役					
	連絡先	(電話番号) 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇					

※7桁未満の場合  
は先頭に0を記入  
してください。

※振込先口座  
は事業主。

○ 添付書類

- ・協力要請期
  - ※営業に当
  - ・協力要請期
  - ・誓約書（様
  - ・本人確認書類
  - ・振込先口座と口座名義がわかる通帳等の写し
- ※日中確実に連絡  
の取れる番号をご  
記入ください。
- できる書類（写し可）  
の場合は営業許可証の写し  
時間短縮等が確認できる書類（写し可）

受付欄（記入不要）

(裏面へつづく)

対象施設の情報

	種類 ※1	施設 ※2	施設名称	施設所在地	協力内容 ※3
1	A	1	スナック 城山の金	涌谷町字〇〇番地	休業
2	T		居酒屋 涌谷町役場	涌谷町字〇〇番地	営業時間短縮
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

※1 利用停止する施設については、一覧表の「A～H」のうち該当するものを記入願います。  
営業時間短縮又は酒類提供時間短縮を行う飲食施設については「T」と記入願います。

※2 利用停止する施設については、一覧表の「1～34」のうち該当する番号を記入願います。  
営業時間短縮又は酒類提供時間短縮を行う飲食施設については何も記入しないでください。

※3 「休業」「営業時間短縮」「酒類提供短縮」のいずれかを記入願います。

※※ 表が足りないときは、適宜追加してください。