

波佐見町飲食店感染予防対策奨励金交付申請書

「波佐見町飲食店感染予防対策」に係る上記の奨励金について、波佐見町飲食店感染予防対策奨励金交付要綱第5条に基づき申請します。

波佐見町長 様

交付請求額 100,000 円

請 求 事 業 者	ふりがな														
	商 号														
業 者	ふりがな	〒859-37____													
	営業所所在地	波佐見町 電話 ()													
振 込 口 座	ふりがな					印	※1								
	代表者氏名														
座	※2	本店・支店・出張所													
	<input type="checkbox"/>	口座番号（右つめで記入）【普通・当座】													
	銀行・農協・漁協・労働組合 信用組合・信用金庫	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>													
口	<input type="checkbox"/>	記号	1			0	（右つめで記入）								
	ゆうちょ銀行	番号													
座	カナ預金者名	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>													
預金者名															

※1 法人の場合は、代表者印

※2 希望する金融機関をチェックしてご記入ください

[添付書類]

- ・「ながさきコロナ対策飲食店認証制度」認証ステッカーの写し
- ・「ながさきコロナ対策飲食店認証制度」認証ステッカーの掲示が確認できる店舗の写真
- ・振込先の確認ができる通帳の見開き1ページ目の写し
- ・誓約書兼同意書