様式第２号（第５条関係）

宿泊関連事業者用

令和３年　　月　　日

黒部市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所（法人にあっては主たる事務所、個人事業主にあっては自宅の所在地） | 〒　　　　－ |
| 申請事業者氏名（法人名または個人事業者名） | フリガナ |
| 名　　称 |
| 代表者役職 |
| フリガナ |
| 代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 連絡先電話番号（　　　　　）　　　　－ |

黒部市飲食業等関連事業者支援給付金申請書兼請求書

黒部市飲食業等関連事業者支援給付金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申　請　額 | ２００，０００円 |
| チェック欄※すべてにあてはまることが必要です。 | □ | 黒部市内の事業者である。※営業活動を行っていることがわかる書類を添付 |
| □ | 市内の宿泊施設と直接の取引がある。※取引を行っていることがわかる書類を添付 |
| □ | 令和3年8月又は9月の売上が前年又は前々年同月比で50％以上減少している。※売上が減少していることがわかる書類を添付 |

黒部市飲食業等関連事業者支援給付金の申請要件を満たしますので、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求額 | ２００，０００円黒部市飲食業等関連事業者支援給付金として |
| 振込先 |  | 銀行・金庫・組合農協・漁協 |  | 本店・支店・出張所本所・支所 |
| 金融機関コード※1 |  |  |  |  | 支店コード※1 |  |  |  |
| 店番※2 |  | 預金種類 | 普通 | 当座 |
| ☐ | ☐ |
| 口座番号（右詰め） |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |

※１　金融機関コード、支店コードが分かる場合は記載をお願いします。

※２　振込先をゆうちょ銀行とする方は記載をお願いします。

※３　記入いただいた情報は本給付金に関する業務にのみ使用します。