

黒部市長 様

住 所 (法人にあつては主たる事務所、個人事業主にあつては自宅の所在地)	〒 ー		
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 () ー			

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必要があります。	<input type="checkbox"/>	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
	<input type="checkbox"/>	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
	<input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/>	当座 <input type="checkbox"/>
	口座番号 (右詰め)					
	フリガナ 口座名義					

- ※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。