

様式第1号（第5条関係）

御殿場市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力店舗協力金交付申請書

申請に来た日をご記入ください。

法人の場合は本社・本店、個人の場合は事業主の住民登録地を記載ください。

年 月 日

御 殿 場 市 長 様

個人事業主の場合は記載の必要はありません。

所在地 御殿場市萩原483

名称 株式会社 御殿場市役所

代表者 御殿場 太郎 印

電話番号 0550-〇〇-〇〇〇〇

日中繋がる電話番号を記載ください。

御殿場市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力店舗協力金の交付をされるよう御殿場市新型コロナウイルス感染症拡大防止店舗協力金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

どちらか1つに○を付けてください。

1 申請区分 【 時間短縮協力店舗 ・ 休業店舗 】

申請受付時に記入しますので空欄をお願いします。

2 交付申請額 円

申請受付時に記入しますので空欄をお願いします。

3 客席面積（席数） m<sup>2</sup> （ 席）

店舗名、支店名と店舗所在地をご記入ください。

4 店舗名称  
（店舗所在地：御殿場市 ）

5 添付資料

- ・食品衛生法に基づく「営業許可証」
- ・食品衛生法第52条第1項の規定による「営業許可申請書」の「営業設備の概要」もしくは、客席数が分かる資料
- ・新型コロナウイルス感染症拡大防止協力誓約書（様式第2号）
- ・市税の滞納が無いことが分かる書類
- ・暴力団排除誓約書