

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の補償に係る給付金支給申請書

年 月 日

御 殿 場 市 長 様

所 在 地

名 称

代 表 者

電 話 番 号

印

御殿場市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力店舗の補償に係る給付金の支給をされるよう
関係書類を添えて申請します。

1 支給申請額 円

2 課税申告時の年間売上額 円

（上記売上額は 年 月 日 から 年 月 日 までの期間のものです）

3 店舗名称

（店舗所在地：御殿場市 ）

4 添付資料

- ・法人税及び地方法人税の申告時に提出する法人事業概況説明書等、又は年間の売上高が分かる書類
- ・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