

記載例

様式第1号（第4条関係）

◆記入はすべてボールペンで願います。

鉛筆・フリクションペンは不可

御殿場市新型コロナウイルス感染症集団感染防止協力支援事業協力金交付申請書兼請求書

申請日は9月1日～9月18日まで

令和2年 9月 1日

御 殿 場 市 長 様

法人：本社・本店所在地、個人事業主：住民登録地を記載ください。※店舗所在地ではありません

所在地 御殿場市〇〇〇〇 - 〇〇

名称：個人事業主は記載の必要なし

名 称 株式会社〇〇〇〇

押印：法人は会社印

代 表 者 御 殿 場 太 郎 印

個人事業主は認印可。シャチハタは×

電 話 番 号 ●● - ●●●● - ●●●●

日中連絡が取れる連絡先を記載

御殿場市新型コロナウイルス感染症集団感染防止協力支援事業協力金の交付を受けた
いので、御殿場市新型コロナウイルス感染症集団感染防止協力支援事業協力金交付要綱第
4条の規定により、関係書類を添えて申請し

1 交付申請額（請求額） ●〇〇,〇〇〇

客席 10 席未満（客席面積 20 m²未満）…100,000
客席 30 席未満（客席面積 60 m²未満）…200,000
客席 30 席以上（客席面積 60 m²以上）…300,000

2 客席数（面積） ●● 席（ _____ m²）

面積不明の場合は未記入で可

3 店舗名称 ○〇〇〇〇〇

（店舗所在地：御殿場市 新橋 ○〇〇〇-〇〇）

【書き方】

○ 200,000 円

× 20 万円

4 以前、飲食店協力金で申請している場合は未記入で可

(1) 令和2年9月21日から同年8月31日まで休業していることがわかる書類

(2) 認定シールの交付を受けていることが分かる書類

(3) 店舗の客席数又は面積が分かる書類

(4) 食品衛生法に基づく営業許可証等の写し

(5) 市税の滞納がないことが分かる書類

(6) 振込先口座の通帳又はキャッシュカードの写し

※ 御殿場市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力店の補償に係る給付金支給要綱の
給付金の支給を受けている場合は、(4)不要

※ 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要綱の交付を受け
ている場合は、(3)、(4)不要

※ 法人の本社住所又は事業主の住民登録地が市内の場合は、(5)不要

5 振込先口座

振込先	金融機関	銀行	本店
		金庫	支店
		農協	出張所
	預	振込先の口座内容をご記入ください (通帳等確認しながら正しく記載願います。)	
	口座番号		
フリガナ			
口座名義人			

※ 申請者と口座名義人は同一とする。

※ 申請者名と口座名義人が一致していない場合、
委任状の提出が必要となります。

交付の対象者であって、当該店舗の事業主及び従業員か、御殿場市暴力団排除条例（平成24年御殿場市条例第24号）第2条第3号に規定する暴力団員等でなく、同条第4号に規定する暴力団等でないことを誓約し、交付要件の確認のため、市が税情報等の公簿を確認することに同意します。

交付対象者氏名（自署） 御殿場太郎 印

事業主の氏名を記入願います。