

令和2年 5月21日

下郷町長 様

(申請者)

住所 下郷町大字塩生字大石 1000

氏名 ○○食堂 代表 下郷 太郎 印

連絡先 0241-○○-○○○○

## 下郷町新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金交付申請書兼請求書

下郷町新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金交付要綱第3条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請及び請求します。

なお、申請にあたり要綱に定める事項に違反して協力金の交付を受けた場合、返還に応じることを誓約し、個人情報の取り扱いについて同意します。

## 記

1 施設所在地	下郷町大字塩生字大石 1000（申請者と同一の場合は省略可）	
2 施設名称・代表者	○○食堂 代表 下郷太郎（申請者と同一の場合は省略可）	
3 施設の区分	飲食店（案内の対象町内施設から選択）	
4 休止等期間	□休業	①令和2年 4月30日～令和2年 5月20日まで休業
		②4/30、5/1、5/7、5/8、5/11～5/15 日を臨時的に休業
		【参考】定休日：毎週水曜日
	□時間短縮	令和2年 4月30日～令和2年 5月20日まで実施
	通常の営業時間 11:00～14:00、18:00～22:00	
	短縮後の営業時間 12:00～13:00、18:00～20:00	
5 協力金交付申請・請求額	50,000円	
6 振込先	金融機関名 ○○銀行	支店名 ○○支店
	口座番号 (普通 当座)	1234567
	口座名義人 (フリガナ)	下郷太郎 (シモゴウタロウ)
7 添付書類	(1) 営業の実態が確認できる書類 (直近の確定申告書の写し など) (2) 休業の実態が確認できる書類 (休業期間を周知する張り紙の写真 など) (3) 振込口座の写し	

備考 上記に掲げる添付書類以外の書類の提出を求めることがあります。