

新地町長 様

申請者 住 所
事業者名
代表者職
氏 名 ⑩
電話番号

新地町新型コロナウイルス感染症対策持続化給付金交付申請書兼請求書

次のとおり給付金の交付を受けたいので、新地町新型コロナウイルス感染症対策持続化給付金交付要綱第4条の規定により申請します。

記

1 交付申請額及び請求額 _____ 円

2 町内で営業している事業所

フリガナ	
事業所名 (店名)等	
所在地	〒 _____

3 振込先口座

金融機関・支店名	
口座種別	普通・当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	

添付書類

- (1) 国の持続化給付金の給付通知書の写し
- (2) 振込口座の通帳の写し（口座番号、名義人が確認できる箇所）
- (3) 町内で営業していることがわかる書類（下記書類のいずれか）
 - ① 営業許可書の写し
 - ② 新地町上下水道料金納入通知書のお客様番号がわかる箇所の写し
 - ③ 事業所等の位置図及び外観の写真