

一宮市長 殿

## 一宮市複合商業施設等入居事業者休業協力支援金交付申請書（請求書）

一宮市複合商業施設等入居事業者休業協力支援金の交付を受けたいので、同交付要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。

## 記

## 1 申請者

法人番号																				
フリガナ																				
法人名及び施設・店舗名 (個人事業主の場合は屋号)																				
本店所在地（住所）	〒																			
	連絡先電話番号 ( )																			
代表者役職・氏名																				
従業員数	人										資本金の額					円				
複合商業施設等内の主たる事業所 (県内に複数事業所がある場合は別紙に記入してください)	〒																			
	所在地：名称：連絡先電話番号 ( )																			
	業種					施設コード※1														
※上記複合商業施設等に複数所在する場合は事業所と業種に記入してください。	名称			業種																
	名称			業種																
	名称			業種																

## 2 該当する交付要件

休業した期間	要請協力期間中、全て休業しました。(※2) 要請協力期間は別紙のとおり <input type="checkbox"/> はい該当する場合はチェック)		
入居する複合商業施設等名等	複合商業施設等の所在地及び名称	所在地：名称：	
	上記施設からの休業要請期間	施設の種類	休業要請期間

## 3 申請（請求）する金額

金 200,000 円

## 4 振込先口座

金融機関・支店名	銀行・農協 金庫・組合		本店・支店 支所・出張所																	
種 別	普通	当座	口座番号																	
(フリガナ)																				
口座名義																				

## &lt;備考&gt;

- 「法人番号」は、国税庁から指定された13桁の番号を記載してください。
- 「従業員数」は、常時雇用している従業員（事業主、役員、パート・アルバイトを除く。）の数を記載してください。
- 「振込先口座」は申請者と同一名義の口座としてください。ゆうちょ銀行を記載する場合は、「振込用の店名・預金種別・口座番号（通帳見開き下部に記載の7桁の番号）を記入してください。
- チェックシート2の必要書類を確認の上、必要な書類を添付してください。
- この申請書は、一宮市において交付決定した後は、支援金の請求書として取り扱います。



【別紙】

県内に所在する施設・店舗一覧（申請書で記載した施設・店舗（本店）以外を記載）

2	施設・店舗名称	所在地	
	入居する複合商業施設等の名称		複合商業施設等の種類
3	施設・店舗名称	所在地	
	入居する複合商業施設等の名称		複合商業施設等の種類
4	施設・店舗名称	所在地	
	入居する複合商業施設等の名称		複合商業施設等の種類
5	施設・店舗名称	所在地	
	入居する複合商業施設等の名称		複合商業施設等の種類
6	施設・店舗名称	所在地	
	入居する複合商業施設等の名称		複合商業施設等の種類
7	施設・店舗名称	所在地	
	入居する複合商業施設等の名称		複合商業施設等の種類
8	施設・店舗名称	所在地	
	入居する複合商業施設等の名称		複合商業施設等の種類
9	施設・店舗名称	所在地	
	入居する複合商業施設等の名称		複合商業施設等の種類