様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

香美市長　　　　　　　　様

（申請者）

住所

名称（法人名又は屋号）

代表者職氏名

電話番号

香美市営業時間短縮要請協力金支給申請書

　香美市営業時間短縮要請協力金の支給を受けたいので、香美市営業時間短縮要請協力金支給要綱第４条第１項の規定により関係書類を添えて申請します。

１　法人情報（法人のみ記入してください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 中小企業基本法上の業種 |  |
| 資本金（又は出資金） | 万円 | 常時雇用する従業員数 | 人 |

２　支給申請額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①香美市内の対象施設数 | 　 | 支給申請額（①×２３万円） | 円 |

３　振込先口座

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | □ | 金融機関(ゆうちょ銀行以外) | 支店・支所名 | □ ゆうちょ銀行 | 店番 |
|  |  |  |
| 共通 | 種別 | □ 普通□ 当座 | 口座番号（右詰め） |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

※振込先の口座は、申請者本人の口座に限ります。（法人の場合は、当該法人の口座に限ります。）