

(あて先) 名古屋市長

新型コロナウイルス感染症対策協力金交付申請書 (請求書)

申請する日付を記入

新型コロナウイルス感染症対策協力金の交付を受けるため、愛知県・名古屋市新型コロナウイルス感染症対策協力金交付要綱第4条またはナゴヤ新型コロナウイルス感染症対策協力金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

国税庁から指定された13桁の番号を記入

1 申請者 ( 1:法人 2:個人事業主 )

法人番号	1 1 1 2 2 2 3 3 3 4 4 4 4												
(フリガナ)	( カブシキガイシャ △△ )												
法人名 ※個人事業主の場合は屋号	株式会社△△												
本店所在地 ※個人事業主の場合は住所	〒460-8501	連絡先電話番号	052(000)0000										
業種分類 ※中小企業基本法	<input type="checkbox"/> 1:小売業 <input checked="" type="checkbox"/> 2:サービス業 <input type="checkbox"/> 3:卸売業 <input type="checkbox"/> 4:製造業												
代表者役職	代表取締役		(フリガナ)	( アイチ タロウ )									
資本金の額	100万円		代表者氏名	愛知 太郎									
従業員数	10人			印									
主な施設・店舗 ※1	名称	〇〇カフェ 名古屋東店											
	所在地	<input type="checkbox"/> 1:本店所在地に同じ <input checked="" type="checkbox"/> 2:左記以外 ( 名古屋市東区〇〇町… )											

法人の場合は代表者印、個人事業主の場合は個人印を押印

個人事業主は記入不要

常時雇用している従業員数(パート・アルバイトを除く)を記入

2 該当する交付要件

休業(営業時間短縮)した期間	協力要請期間※2中、全て休業(営業時間短縮)しました。			<input checked="" type="checkbox"/> はい (該当の場合にチェック)	
対象施設コード: 3桁 ※3	記号) K	数字) 0	数字) 1	営業内容	カフェ・バル
【Zコードの場合】 入居する複合商業施設等	施設名称	所在地		名古屋市	
				左記施設の休業に伴い休業しました。 <input type="checkbox"/> はい (該当の場合にチェック)	
【Kコードの場合】 営業時間短縮の実績	通常営業	平日 10:00~21:00	休日 10:00~23:00		
	変更後の営業	平日 10:00~20:00	休日 10:00~20:00		

3 申請(請求)する金額

金 500,000円

4 振込先口座

申請者と同一名義の口座を記入

金融機関コード・名称	1 2 3 4	〇〇〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 2:農協 <input type="checkbox"/> 3:金庫 <input type="checkbox"/> 4:組合						
支店コード・名称	1 2 3	〇〇〇〇	<input type="checkbox"/> 1:本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 3:支所 <input type="checkbox"/> 4:出張所						
種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 2:当座		口座番号	1 2 3 4 5 6 7					
(フリガナ)	( カ) △△ ダイヒョウトリシマリヤク アイチ タロウ )								
口座名義	株式会社△△ 代表取締役 愛知 太郎								

※1: 休業協力要請対象の施設・店舗が複数ある場合には、別紙【県内に所在する休業施設・店舗一覧】を作成し、あわせて提出してください。

※2: 協力要請で始まる

※3: 「対象施設

○該当する□は

○「法人番号」

○「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。)の数を記入してください。

○「振込先口座」は申請者と同一名義の口座としてください。ゆうちょ銀行を記入する場合は、

「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。

○この申請書は、名古屋市において交付決定した後は、協力金の請求書として取り扱います。

- ・対象施設コードが「Z」で始まる場合は、入居する複合商業施設等の施設名称(例:〇〇モール)や所在地、「左記施設の休業に伴い休業しました。」下段の□に✓を記入
- ・対象施設コードが「K」で始まる場合は、営業時間の短縮を要請する施設にあたるため、通常営業時間と変更後の営業時間(5:00~20:00に限る)を記入