

名古屋市長 様

ナゴヤ新型コロナウイルス感染症対策事業継続応援金交付申請書

ナゴヤ新型コロナウイルス感染症対策事業継続応援金の交付を受けたいので、ナゴヤ新型コロナウイルス感染症対策事業継続応援金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり金100,000円を申請します。

記

1 申請者〔□1:法人 □2:個人事業主〕

法人番号※1							
(フリガナ)	()						
法人名 ※個人事業主の場合は屋号							
本店所在地 ※個人事業主の場合は住所	〒	-	電話番号	()			
中小企業要件	主たる業種	□1:小売業 □2:サービス業 □3:卸売業 □4:その他	代表者	(フリガナ)			
	資本金額・出資総額	万円		役職・氏名	印		
	従業員数※2	人		生年月日	年 月 日	生まれ	

※1 「法人番号」: 国税庁から指定された13桁の番号を記載(個人事業主、認可地縁団体、留守家庭児童育成会は記載不要)

※2 「従業員数」: 常時使用している従業員(事業主・役員除く)の数を記載

2 市内で事業を行っている施設(自らが所有又は賃借している施設に限る)

施設名・事業内容・所在地	(施設名)	(事業内容)
※複数ある場合は1カ所記載	(所在地) 名古屋市 区	
対象施設コード(別表参照)	記号)	数字(2桁)

対象施設コードで、記号D(食事提供施設)を選んだ方のみ

令和2年4月10日以前から「店内で飲食をさせる時間が午前5時から午後8時までの間である施設」又は「店内で飲食をさせず持ち帰りでの提供をする施設」です。

はい
(該当の場合にチェック)

3 交付要件の確認

事業継続の確認※3	令和2年4月10日から5月14日まで事業を継続しています。	<input type="checkbox"/> はい (該当の場合にチェック)
名古屋市の各種休業協力金等を受け取らないことの確認	愛知県・名古屋市新型コロナウイルス感染症対策協力金、ナゴヤ新型コロナウイルス感染症対策協力金、名古屋市理美容事業者休業協力金、名古屋市理美容事業者継続応援金	<input type="checkbox"/> 左記いずれも受け取りません(該当の場合にチェック)
事業形態の確認	対象施設で個人消費者と対面し商品・サービスを提供しています。	<input type="checkbox"/> はい (該当の場合にチェック)

※3 概ね通常通り事業を継続していれば可(少なくとも通常営業日の2分の1以上営業していること)

4 振込先口座

金融機関コード・名称	□1:銀行 □2:農協 □3:金庫 □4:組合		
支店コード・名称	□1:本店 □2:支店 □3:支所 □4:出張所		
種別	□1:普通 □2:当座	口座番号	
(フリガナ)	()		
口座名義			

○「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。