

記載例【本店所在地が市内の場合】

様式第1号

令和2年6月22日

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

申請日を記入

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。

1 申請者	<input checked="" type="checkbox"/> 1:法人 <input type="checkbox"/> 2:個人事業主		記	国税庁から指定された13桁の番号を記入 (個人事業主は記入不要)
法人番号※1	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	株式会社△△	日中連絡がとれる電話番号(携帯電話可)を記入		
※個人事業主の場合は屋号				
本店所在地	〒○○○-○○○○	電話番号	○○○(○○○)○○○○	
※個人事業主の場合は住所	名古屋市中区○○一丁目… (個人事業主の場合、本人確認書類の住所)			
中小企業要件	主たる業種 <input type="checkbox"/> 1:小売業 <input type="checkbox"/> 2:サービス業 <input type="checkbox"/> 3:卸売業 <input checked="" type="checkbox"/> 4:その他	代表者	(フリガナ)	ナゴヤ タロウ
資本金額・出資総額	300万円	役職・氏名	代表取締役 名古屋 太郎	
従業員数※2	10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」: 常時雇用されている従業員(事業主・役員除く)の数を記載

法人の場合は代表者印、個人事業主の場合は個人印(実印)を押印

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) Cafe ○○	(事業内容) カフェ
※複数ある場合は1カ所記載	(所在地) 名古屋市中区○○一丁目…	
対象施設コード(別表参照)	記号) D	数字(2桁) 37

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。	<input checked="" type="checkbox"/> はい (該当の場合にチェック)
---	--

3 交付要件の確認

対象施設コードが「D」の場合、チェックが必要

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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 2 3 4	○○○○	<input checked="" type="checkbox"/> 1: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	○○○○	<input type="checkbox"/> 1:本店 <input checked="" type="checkbox"/> 2:支店 <input type="checkbox"/> 3:支所 <input type="checkbox"/> 4:出張所
種別	<input checked="" type="checkbox"/> 1: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 ナゴヤ タロウ		
口座名義	株式会社△△ 代表取締役 名古屋 太郎		

○「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。

申請者と同一名義の口座を記入

記載例【本店所在地が市外の場合】

様式第1号

令和2年6月22日

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

申請日を記入

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。

1 申請者	<input checked="" type="checkbox"/> 1:法人 <input type="checkbox"/> 2:個人事業主		記	国税庁から指定された13桁の番号を記入 (個人事業主は記入不要)
法人番号※1	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	株式会社□□		日中連絡がとれる電話番号(携帯電話可)を記入	
※個人事業主の場合は屋号				
本店所在地	〒○○○-○○○	電話番号	○○○(○○)○○○	
※個人事業主の場合は住所	愛知県春日井市○○町… (個人事業主の場合、本人確認書類の住所)			
中小企業要件	<input checked="" type="checkbox"/> 1:小売業 <input type="checkbox"/> 2:サービス業 <input type="checkbox"/> 3:卸売業 <input type="checkbox"/> 4:その他	代表者	(フリガナ)	ナゴヤ ハナコ
主たる業種		役職・氏名	代表取締役 名古屋 花子	
資本金額・出資総額	300 万円	生年月日	○○年○○月○○日生まれ	
従業員数※2	10 人	印		

※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」: 常時雇用されている従業員(事業主・役員除く)の数を記載

法人の場合は代表者印、個人事業主の場合

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) ○○商店	(事業内容)	八百屋
※複数ある場合は1カ所記載	(所在地) 名古屋市 東区 ○○二丁目…	印(実印)を押印	
対象施設コード(別表参照)	記号) C	数字(2桁)	16

対象施設コードで、記号D(食事提供施設)を選んだ

本店所在地が市外の場合、市内で事業を営んでいることが確認できる書類の写しが必要

令和2年4月10日以前から「店内で飲食をさせる時間がある施設」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。(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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 2 3 4	○○○○	<input checked="" type="checkbox"/> 1: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	○○○○	<input type="checkbox"/> 1:本店 <input checked="" type="checkbox"/> 2:支店 <input type="checkbox"/> 3:支所 <input type="checkbox"/> 4:出張所
種別	<input checked="" type="checkbox"/> 1: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 ナゴヤ ハナコ		
口座名義	株式会社□□ 代表取締役 名古屋 花子		

○「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。

申請者と同一名義の口座を記入