

年 月 日

戸沢村感染拡大防止休業協力金交付申請書

戸沢村長 渡部 秀勝 殿

申請者 所在地

名称及び代表者名

④

電話番号

戸沢村感染拡大防止休業協力金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。また、決定の審査に当たっては、必要に応じ、税情報を閲覧することに同意します。

記

1 店舗名称・所在地

店舗名称・業種・所在地		休業期間
名称		令和2年 月 日～ 月 日
業種		
所在地		

2 交付申請額

100,000円

3 協力金の交付先

振込先 金融機関	銀行・農協 信用組合		支店
	口座種別	普通・当座	
フリガナ			
口座名義人			

4 添付書類（□に☑をして、添付漏れのないよう、お願いいたします）

期間中の休業の状況がわかる資料

（休業を知らせるホームページや通知、店頭告知資料の写し、写真等）

振込先のわかる書類（預金通帳等）の写し