

ふくしま感染防止対策認定店応援金申請書兼請求書

南相馬市長

南相馬市ふくしま感染防止対策認定店応援金交付要綱第4条の規定に基づき、下記のとおり申請します。また、「2 誓約事項」に同意します。

1 申請者

法人の場合

法人名	MINAMISOMACITY 株式会社		
代表者職・氏名	役職 代表取締役	氏名 南相馬 太郎	
本社所在地	郵便番号 975-8686	法人の場合、代表者の印を押印ください	
	福島県南相馬市本町二丁目27番地		
担当者氏名	南相馬 花子	担当者電話番号	0244-23-xxxx

個人事業者の場合

氏名	南相馬 次郎		電話番号	0244-24-xxxx
住民票住所	郵便番号 975-8686	福島県南相馬市原町区本町二丁目〇〇番地		

2 誓約事項

- 南相馬市暴力団排除条例（平成24年南相馬市条例第23号）第2条第2号及び第3号に規定する暴力団員及び暴力団等ではありません。
- 宗教的又は政治的活動を主たる目的とする者ではありません。
- 本申請内容、その他提出書類の内容に虚偽はありません。本応援金交付後、交付要件を満たさない事実、虚偽、不正等が判明した場合は、応援金の返還及び加算金等の支払い等に応じます。
- この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

※添付書類

- ふくしま感染防止対策認定店の認定を受けたことが確認できる書類等の写し
- 振込先口座の通帳等の写し

3 認定ステッカー取得事業所

事業所名称	所在地	業種 (該当するものにチェックを付けてください。その他にチェックを入れた場合、業種を記入してください。)
小料理屋 小高亭	南相馬市 小高区本町二丁目78番地	<input checked="" type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> その他 (業)
小料理屋 鹿島亭	南相馬市 鹿島区西町一丁目1番地	<input checked="" type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> その他 (業)
南相馬温泉○○屋	南相馬市 原町区本町二丁目27番地	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input checked="" type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> その他 (業)
	南相馬市	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> その他 (業)
	南相馬市	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> その他 (業)

4 交付申請額 (請求額)

認定ステッカー取得件数	3 件
取得件数×100,000円 (請求金額)	300,000 円

5 応援金入金口座

金融機関名 (ゆうちょ銀行以外)	▲ ▲	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合 <input type="checkbox"/> 農協	○○	<input type="checkbox"/> 本店・ <input checked="" type="checkbox"/> 支店・ <input type="checkbox"/> 本所 <input type="checkbox"/> 支所・ <input type="checkbox"/> 出張所					
ゆうちょ銀行 店番									
預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通・ <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
フリガナ	ミナミソウマシティ (カ)								
口座名義	MINAMISOMACITY 株式会社								

※【法人の場合】当該法人の口座、【個人事業主の場合】申請者本人の口座