様式第１号（第６関係）

　　年　　月　　日

　　岩　手　町　長　　　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者 | 所在地  （住所） | 〒 | 印 |
| フリガナ |  |
| 名称 |  |
| 代表者 | フリガナ |  |
| 氏名 |  |

岩手町新型コロナウイルス感染症予防対策事業費補助金

交付申請書兼請求書

岩手町新型コロナウイルス感染症予防対策事業費補助金の交付を受けたいので、補助金交付要綱第６の規定により、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付申請額（請求額） | | |  | | 円 | |  | |
| 申請事業者の区分 | | | □法人　□個人事業主　□その他 | | | | | |
| 業種分類 | | | □小売業　□飲食・宿泊業　□サービス業　□鉄道・道路旅客運送業 | | | | | |
| 連絡先 | | | | | | | | |
|  | 担当者 | |  | | | | | |
|  | ＴＥＬ | |  | | | | | |
|  | ＦＡＸ | |  | | | | | |
|  | 電子メール | |  | | | | | |
|  | 住所（代表者住所と異なる場合） | |  | | | | | |
| 補助金の振込先 | | | | | | | | |
|  | | 金融機関名 | |  | | 金融機関コード | |  |
|  | | 本・支店名 | |  | | 支店コード | |  |
|  | | 口座種別 | | □普通　　□当座 | | | | |
|  | | 口座番号 | |  | | | | |
|  | | 口座名義《カナ》 | |  | | | | |
| ※　カタカナ及び英数字のみで記載してください。  ※　原則として申請者と口座名義が一致すること。異なる場合は代理受領に関する委任状が必要です。 | | | | |