

徳島県飲食店営業時間短縮協力金(第5期)一部前払申請書

徳島県知事 殿

(申請日) 令和3年 月 日

協力金の「一部前払」を受けたいので、次のとおり、関係書類を添えて申請します。なお、下記に記載の事項については事実と相違ありません。

1 申請者の情報

法人の方(中小企業) ※大企業の場合は「一部前払」を申請頂けません。											
フリガナ											
法人名											
代表者職名						代表者氏名					
所在地	〒				-					都・道 府・県	市・区 町・村

個人事業者の方											
フリガナ						生年 月日	大正・昭和・平成				
氏名							年		月		日
住所	〒				-					都・道 府・県	市・区 町・村

申請店舗・ 申請者情報	屋号(店舗名)															
	店舗住所	〒				-					徳島県					
							市・区 町・村									
	「PCR定期検査協力店ステッカー」 に記載のNO							N	O	.	-					※ 右詰
	フリガナ						電話番号 (日中連絡可能な番号)									
担当者氏名																

2 協力金振込先口座情報

振込先 口座情報	振込先 金融機関名						<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協	本・支店名						<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所
	金融機関 コード					支店 コード		口座種別	<input type="checkbox"/> 普通		<input type="checkbox"/> 当座			
	口座番号						※口座番号6桁以下の場合は右詰							
	フリガナ													
	口座名義													

3 過去の協力金申請状況

第1期・第2期・第3期・ 第4期(前払)の 協力金の申請状況 ※一度でも申請があれば 「協力金を申請済み」となります。	<input type="checkbox"/> 協力金を申請済み	<input type="checkbox"/> 第5期が初めての申請
---	-----------------------------------	-------------------------------------