

みどり市長 須藤 昭男 様

事業所所在地

※フリガナを記入してください  
法人名又は屋号

※フリガナを記入してください  
代表者の職・氏名

㊟

電話番号

(個人事業主の場合)  
住 所

みどり市小規模事業者感染症対策協力金交付申請書兼請求書

みどり市小規模事業者感染症対策協力金交付要綱第6条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり協力金の交付を申請及び請求します。

記

1. 交付申請額 金50,000円

2. 業種 (いずれかに○)

① 卸売業 ② 小売業 ③ 宿泊業 ④ 飲食業 ⑤ 製造業 ⑥ その他 ( 業)

3. 従業員の数 人

区 分	従業員氏名

※区分欄  
正社員、パート、アルバイト等の別

4. 感染拡大防止策 (いずれかに○) ※防止策が確認できる資料を添付してください。

①事業所内での消毒・マスク着用・手洗いの励行 ②定期的な換気 ③飛沫防止シートの設置  
④その他 ( )

5. 入金先口座 (申請者名義の口座)

金融機関名		支 店 名	
区 分	普通・当座	口座番号	
口座名義人 (フリガナ)	( )		

誓約書及び同意書

みどり市小規模事業者感染症対策協力金交付要綱第3条第1項及び2項並びに第4条の規定に該当し、上記記載事項に偽りのないことを誓約します。なお、申請内容に虚偽が発覚した場合は、協力金の返還等、市の指示に従います。

また、審査にあたり、市が税務情報及び住民基本台帳の情報を閲覧することに同意します。

事業所名 (法人名・屋号) 及び職・氏名

令和2年 月 日

㊟

〈市使用欄〉 納税確認 : 未納額なし ・ 未納額あり ( 猶予あり・猶予なし)  
課税確認 : 申告済み ・ 未申告