記　載　例

別記第１号様式（第５関係）

わっかない事業者応援緊急支援金 給付申請書

新型コロナウイルス感染症の感染拡大により、売上減少や営業時間の短縮による影響を受けたため、支援金の給付を申請します。

なお、この申請書は、市が給付決定をした後は、わっかない事業者応援緊急支援金の請求書として取り扱うことに同意します。

令和３年１１月〇×日

稚内市長　工　藤　　広　様

申請者の情報	所在地	〒●●●－●●●● 稚内市●●丁目●番●号			
	申請事業者名 （法人名または個人事業者名）	フリガナ	●●●●ショウテン　カブシキガイシャ		
		名　　称	●●●●商店　株式会社		
		フリガナ	ダイヒョウトリシマリヤク　ワッカナイ　タロウ		
		代表者職氏名	代表取締役　稚内　太郎　　㊞ ※代表者本人が署名した場合は、押印不要です。		
	申請者の種別	選択	☑ 法人	法人番号	● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●
			☐ 個人事業者	個人事業者の自宅住所（上記所在地と異なる場合）	〒
				生年月日	T・S・H・西暦
	連絡先	電話番号	0162-##-####	E-mail	●●●@●●.●●
	申請区分	☐ 国の月次支援金（８月分、９月分）の支給を受けた事業者			
		☑ 道の道特別支援金Ｃの支給を受けた事業者			
		☐ 道の緊急事態措置協力支援金（8/27-9/12分、9/13-9/30分）の支給を受けた事業者			

【口座振替の申し出】

稚内市から支払われる支援金については、下記のとおり申し出ます。

☐ 令和２年度に実施した市の事業者向け各種支援金と同じ口座への振込みを希望します。

☑ 下記口座への振込みを希望します。

振込先口座	金融機関	●● 銀行／信用金庫／信用組合／協同組合	支店名	預金種目	口座番号（右詰めで記入）
			●●支店	普通	● ● ● ● ● ● ●
	フリガナ	●●●●ショウテン　カブシキガイシャ　ダイヒョウトリシマリヤク　ワッカナイ　タロウ			
	口座名義人	●●●●商店　株式会社			

（注）ゆうちょ銀行の場合は「記号番号」を記入せず、「支店名」「口座番号」をそれぞれの欄にご記入ください。

※　必ず申請者名義の口座を指定してください。

（注）申請内容に修正が生じた場合には、速やかに再提出してください。