様式第1号（用紙　日本産業規格A4縦型）

別紙１

袋井市新型コロナウイルス感染拡大防止協力金交付申請書

静岡県及び袋井市からの休業の要請に基づき、以下のとおり取り組んだので、袋井市新型コロナウイルス感染拡大防止協力金を申請します。なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

令和　２　年　　月　　日

袋井市長　　様

申請事業者　〒

所在地

名称

代表者
職氏名　　印

記

対象施設の情報	基本情報	フリガナ				左記の他に　　所
		施設名				
		フリガナ				休業する県内事業所が2か所以上ある場合は、左記以外のその全てを裏面に記載ください。
		住所				
		電話番号		営業内容		※業態等の種類が「自動車教習所等」「集会・展示施設」「商業施設」の場合にチェック
	業態等	種類(※)		施設		☐ 対象が1,000㎡超

静岡県が実施する協力金申請（※）	☐ 上記対象施設については、静岡県が実施する協力金の申請を含みます。

※静岡県が実施する協力金の申請は対象施設が複数ある事業者につきましても、１事業者につき１件限りの申請となります。
※静岡県が実施する協力金の申請を既に静岡県又は他市町に申請済み（見込み）の場合には、チェックはつけないでください

取組内容	☐ ４月２７日(月)から５月６日(水)まで、全ての期間休業しました。

申請企業（者）の情報	申請事業者名（法人名又は個人事業主名）	フリガナ						
		名称						
	中小企業であることの確	資本金（又は出資金）	万円	中小企業基本法上の業種		常時雇用する従業員数	人	
	申請者の種別	選択	☐ 法　人	法人番号				
			☐ 個人事業主	住所(※)		生年月日		

※申請企業（者）の情報欄における「住所」は添付の本人確認資料記載の住所としてください。

担当者	担当者名	所属		フリガナ	
				氏名	
	担当者連絡先	固定電話		携帯電話	

協力金振込先口座　（個人事業主の場合は申請者本人名義、法人の場合は当該法人の口座に限ります）

振込先金融機関名	本・支店名
銀行・信金・農協 労金・信組	本店 支店

金融機関・支店コード	預金種別	口座番号(右詰めで記入)	
			※預金種別については、1:普通、2:当座、7:別段のいずれかの数字を記入

口座名義人（カナ）　　30文字まで

市記入欄

支給額	３０万円	１０万円

※静岡県が実施する協力金の申請を既に静岡県又は他市町に申請済み（見込み）の場合には、10万円の支給対象となります。

様式第1号（用紙　日本産業規格A4縦型）

（裏面）

対象施設の情報（２か所目以降）

2	名称	名称（フリガナ）	住所	電話番号
県協力金申請	営業内容	種類	施設	特記事項
□				
3	名称	名称（フリガナ）	住所	電話番号
県協力金申請	営業内容	種類	施設	特記事項
□				
4	名称	名称（フリガナ）	住所	電話番号
県協力金申請	営業内容	種類	施設	特記事項
□				
5	名称	名称（フリガナ）	住所	電話番号
県協力金申請	営業内容	種類	施設	特記事項
□				
6	名称	名称（フリガナ）	住所	電話番号
県協力金申請	営業内容	種類	施設	特記事項
□				
7	名称	名称（フリガナ）	住所	電話番号
県協力金申請	営業内容	種類	施設	特記事項
□				
8	名称	名称（フリガナ）	住所	電話番号
県協力金申請	営業内容	種類	施設	特記事項
□				
9	名称	名称（フリガナ）	住所	電話番号
県協力金申請	営業内容	種類	施設	特記事項
□				
10	名称	名称（フリガナ）	住所	電話番号
県協力金申請	営業内容	種類	施設	特記事項
□				

※静岡県が実施する協力金の申請は対象施設が複数ある事業者につきましても、１事業者につき１件限りの申請となります。
※静岡県が実施する協力金の申請を既に静岡県又は他市町に申請済み（見込み）の場合、該当施設１つにチェックしてくださ
※複数施設にチェックした場合（静岡県又は他市町の申請を含む。）、静岡県が実施する協力金の交付を受けられません。