

令和 3 年 月 日

三重県飲食店時短要請協力金【第3期】支給申請書兼請求書

三重県知事 あて

次のとおり三重県飲食店時短要請協力金【第3期】の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。本協力金の支給決定後は、下記の口座に口座振替の方法をもって振り込んでください。

1 申請者

次のいずれかにチェックを入れ、申請者情報を記入してください。

：三重県時短要請協力金（第1期又は第2期）に申請済み

：今回新規申請・三重県時短要請協力金（第1期及び第2期）に申請しない

| | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--------------------------------|----------------|------|--|--|--|---|---|-----|-----|----|--|
| 申請者情報 (いずれかに✓) | <input type="checkbox"/> 法人 | フリガナ | | | | | | | | | | |
| | | 法人名 | | | | | | | | | | |
| | | フリガナ | | | | | | | | | | |
| | | 申請における代表者役職・氏名 | | | | | | | | | | |
| | | 本店所在地 | 〒 | | | | | | | | | |
| | | 法人番号 | | | | | | | | | | |
| | | 担当者 ※1 | | | | | | | | 資本金 | 万円 | |
| | | 連絡先 ※2 | 電話番号 | | | | | | 従業員 | 人 | | |
| | | メールアドレス | | | | | | @ | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 個人事業主 | フリガナ | | | | | | | | | | |
| | | 氏名 | | | | | | | | | | |
| | | 自宅住所 ※3 | 〒 | | | | | | | | | |
| 連絡先 ※2 | | 電話番号 | | | | | | @ | | | | |
| | メールアドレス | | | | | | @ | | | | | |

※1) 本申請に関して問い合わせ対応ができる方を記載してください。

※2) 日中、確実に連絡が通じる電話番号を記載してください。

※3) 本人確認書類と同じ申請者本人の住所を記載してください。

※様式第1号は、訂正不可のため、書き間違えた場合は改めて書き直してください。※

2 郵便物の送付先 ※申請書類に不備がある場合は補正通知を送付しますので、郵便物の受取りが可能な住所・あて名を記載してください（上記と異なる場合のみ）

| | |
|-----|---|
| 住所 | 〒 |
| あて名 | |

3 協力金支給店舗数

店舗数

4 時短営業を実施した店舗の内訳

別紙①に記載した通りです。

※別紙①を使用し、時短営業を実施した店舗につき1枚作成してください。

5 店舗ごとの支給額

店舗ごとに【別紙②：店舗ごとの協力金支給申請額計算書】を作成し、店舗名及び支給額を記入してください。

| No. | 店舗名 | 区域の別 (いずれかに○) | | | 店舗ごとの支給額 |
|-----|-----|------------------|-----|-----|----------|
| | | A区域 | B区域 | C区域 | |
| 1 | | | | | 000円 |
| 2 | | | | | 000円 |
| 3 | | | | | 000円 |
| 4 | | | | | 000円 |
| 5 | | | | | 000円 |
| 6 | | | | | 000円 |
| 7 | | | | | 000円 |
| 8 | | | | | 000円 |
| 9 | | | | | 000円 |
| 10 | | | | | 000円 |

A区域：桑名市、いなべ市、木曾岬町、東員町、菰野町、朝日町、川越町、鈴鹿市、亀山市、伊賀市、名張市

B区域：津市、伊勢市、松阪市、尾鷲市、鳥羽市、熊野市、志摩市、多気町、明和町、大台町、玉城町、度会町、大紀町、南伊勢町、紀北町、御浜町、紀宝町

C区域：四日市市

6 協力金支給申請額（総額）

5に記載した店舗ごとの支給額の合計額を記入してください。

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|---|---|---|---|
| | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 円 |
|--|--|--|--|--|--|--|---|---|---|---|

右詰めで記入してください。

7 振込先口座

| | | | | | | | | |
|---------|-----------------|--------------------|------|-------------|--|--|--|--|
| 金融機関の場合 | 金融機関名 | 銀行・信用金庫 信用組合・農協 | | 金融機関 コード | | | | |
| | 本・支店名 | 本店・支店 出張所 | | 支店 コード | | | | |
| | 種別 | 普通・当座 | 口座番号 | | | | | |
| | 口座名義人 (フリガナ) | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|-----------|-----------------|--|--|--|--|--|-------|
| ゆうちょ銀行の場合 | 通帳記号 | | | | | | 種別 |
| | 通帳番号 (右詰め) | | | | | | 普通・当座 |
| | 口座名義人 (フリガナ) | | | | | | |

※振込先の口座は申請者本人の名義の口座に限ります。また、法人の場合は当該法人の口座に限ります。

※振込先口座の情報がわかる通帳等の写しが必要です。