第１号様式

令和　３　年　　　月　　　日

**三重県集客施設時短要請協力金**

**（令和３年６月１日～令和３年６月２０日）支給申請書兼請求書**

三重県知事　　様

次のとおり三重県集客施設時短要請協力金（令和３年６月１日～令和３年６月２０日）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**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者情報（いずれかにチェック） | □　法人 | フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人名 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | |  | | | | |
| 法人代表者職・氏名 |  | | | | | | | | | |
| 本店所在地 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人番号 |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |
| 担当者　※1 |  | | | | | | 資本金 | | | | 万円 | | | | |
| 連絡先　※2 |  | | | | | | 従業員 | | | | 人 | | | | |
| □　個人事業主 | フリガナ |  | | | | | | | | | |  | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | |
| 自宅住所　※3 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先　※2 |  | | | | | | | | | | | | | | |

※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。

**２　郵便物の送付先**※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（**１と異なる場合のみ**）。

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

**３　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。

**４　協力金支給申請額**

**【対象大規模施設運営事業者】**

　 　　　　　円

＝　申請額　　　　　　　　　　　　　（１，０００円未満切り上げ）

　内訳は大規模施設情報記入シート（第１号様式別紙①）に記載したとおりです。

**【テナント事業者等】**

　 　　　　　　円

　＝　申請額　　　　　　　　　　　　　（１，０００円未満切り上げ）

内訳はテナント事業者等情報記入シート（第１号様式別紙①又は②）に記載したとおりです。