様式第１号

**三重県観光事業者支援金申請書兼請求書**

令和３年　　月　　日

　三重県観光事業者支援金事務局　様

　次のとおり三重県観光事業者支援金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。なお、下記及び関係書類に記載した事項については事実と相違ありません。

　本支援金の支給決定後は、「２　振込先」記載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**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者区分  （いずれかにチェック） | | | □宿泊事業者　　　　　　　　　　□観光施設  □土産物店　　　　　　　　　　　□体験事業者 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請者の種別  （いずれかにチェック） | * **法人** | フリガナ | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人名 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | |  | | | | | | | | 代表者役職 | | | | | | |
| 代表者氏名 | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| 所在地  （本社所在地） | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人番号  （１３桁） | |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
| 連絡先  （※１） | | 電話番号 | | | | | | | | | 所属部署・担当者名 | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |
| * **個人事業者** | フリガナ | |  | | | | | | | | | 生年月日 | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | | | | | T  S　　　年　　　月　　　日  H | | | | | |
| 申請者の  自宅住所 | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先  （※１） | | 電話番号 | | | | | | | | 担当者名 | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |

※１　本申請に関して問い合わせ対応ができる部署を記載してください。また、平日の日中に確実に連絡が取れる連絡先を記入してください。

**２　振込先**

※振込先の口座は申請者本人名義の口座に限ります。また、法人の場合は、当該法人名義の口座に限ります。（法人代表者の個人名義の口座へ振込はできません。）

※振込先口座の情報がわかる通帳等の写しが必要です。（貼付台紙３）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関（ゆうちょ銀行  以外）の場合 | 金融機関名 |  | | 金融機関  コード | | |  | |  | | |  | | |  | |
| 本・支店名 |  | | 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） |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | 総合 ・ 振替 |
| 口座名義人  （フリガナ） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |

**３　対象施設・店舗・事業及び支援金請求金額**

対象施設・店舗・事業は、様式第１号（別紙１）に記載のとおりです。

支援金請求金額は、様式第１号（別紙２）に記載の「支援金請求金額」のとおりです。

**４　郵送物の送付先**

　※郵便物の受取り住所・宛名がオモテ面と異なる場合のみ記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 送付先住所 | 〒 |
| 宛名 |  |