

※不備がある場合は、早期支給できなくなることがありますので、あらかじめご了承のうえ、誤りや記入漏れがないかを十分ご確認ください。

令和 4 年 月 日

三重県飲食店時短要請等協力金（第6期） 支給申請書兼請求書【早期支給用】

三重県知事 あて

次のとおり三重県飲食店時短要請等協力金（第6期）の早期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。なお、要請期間終了後、必要な書類を添えて本申請をいたします。

1 申請者 申請者情報を記入してください。

申請者情報 (いずれかに✓)	□ 法人	フリガナ		
		法人名		
		フリガナ		
		代表者役職・氏名		
		本店所在地	〒	
		担当者 ※1		企業規模※4
		連絡先 ※2	電話番号 携帯番号 メール	<input type="checkbox"/> 大企業 <input checked="" type="checkbox"/> 中小企業・小規模企業
	□ 個人事業主	フリガナ		
		氏名		
		自宅住所 ※3	〒	
	連絡先 ※2	電話番号・携帯番号 メール		
申請者の申請実績 (該当するもの全てに✓)		<input type="checkbox"/> : 第5期 <input type="checkbox"/> : 第4期 <input type="checkbox"/> : 第3期 <input type="checkbox"/> : 第2期 <input type="checkbox"/> : 第1期		

※1) 早期支給の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。(内容の確認ができない場合、早期支給できないことがあります。)

※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。

※4) 売上高減少額方式で申請する必要がある大企業及び売上高減少額方式を選択する中小企業等については、早期支給を受けることはできません。

2 郵便物の送付先 (「1 申請者」と異なる場合のみ【必須】！)

申請不備のときは補正通知を郵送します。受取りが可能な住所・あて名を記載してください。

住所	〒
あて名	

3 振込先口座

記載欄に口座情報を記入し、過去の振り込み実績について、✓を入れてください。

《振込口座は、過去の振り込みに使用した口座に限ります》

(1) 口座情報

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。

(2) 振込口座 下記の該当欄に✓を入れてください。

<input type="checkbox"/>	三重県飲食店時短要請等協力金（第4期）で使用した口座への振込を希望します
--------------------------	--------------------------------------

※第4期で使用した口座ではない場合は、以下に✓してください。

- | | |
|---|---|
| } | <input type="checkbox"/> 三重県飲食店時短要請等協力金（第5期）で使用した口座 |
| | <input type="checkbox"/> 三重県飲食店時短要請協力金（第3期）で使用した口座 |
| | <input type="checkbox"/> 三重県飲食店時短要請協力金（第2期）で使用した口座 |
| | <input type="checkbox"/> 三重県時短要請協力金（第1期）で使用した口座 |

※原則、三重県飲食店時短要請等協力金（第4期）で使用した口座に振り込みます。いずれの項目にも✓がない場合、第4期で使用した口座への振込みを希望したものとみなします。また、複数に✓が入っている場合は、第4期→第5期→第3期→第2期→第1期の順に優先して振り込みます。
なお、今まで支給を受けた口座以外の使用はできません。

次ページ（店舗数・金額）も、お忘れのないようお願いいたします！

4 申請店舗名称及び申請実績

※下記に記入し、申請実績があれば✓をつけてください。

(名称及び申請実績)

1	フリガナ		申請実績 <input type="checkbox"/> ：第5期 <input type="checkbox"/> ：第4期 <input type="checkbox"/> ：第3期 <input type="checkbox"/> ：第2期 <input type="checkbox"/> ：第1期
	店舗名		
	店舗所在地	〒	
2	フリガナ		申請実績 <input type="checkbox"/> ：第5期 <input type="checkbox"/> ：第4期 <input type="checkbox"/> ：第3期 <input type="checkbox"/> ：第2期 <input type="checkbox"/> ：第1期
	店舗名		
	店舗所在地	〒	
3	フリガナ		申請実績 <input type="checkbox"/> ：第5期 <input type="checkbox"/> ：第4期 <input type="checkbox"/> ：第3期 <input type="checkbox"/> ：第2期 <input type="checkbox"/> ：第1期
	店舗名		
	店舗所在地	〒	
4	フリガナ		申請実績 <input type="checkbox"/> ：第5期 <input type="checkbox"/> ：第4期 <input type="checkbox"/> ：第3期 <input type="checkbox"/> ：第2期 <input type="checkbox"/> ：第1期
	店舗名		
	店舗所在地	〒	

※5店舗以上ある場合は、別紙1に記入してください。

5 早期給付分 申請額 ※店舗数、金額に誤りがないか十分ご確認ください。

店舗数 店 × 30万円 = 万円