

高森町長 様

住所又は所在地

店舗名

氏名(法人の場合は名称及び代表者職氏名)

印

電話番号

高森町飲食店等緊急支援金交付申請書兼請求書

高森町飲食店等緊急支援金交付要綱第6条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり支援金200,000円の交付を申請・請求します。

なお、申請にあたっては、高森町飲食店等緊急支援金交付要綱第3条（支援対象者）の規定に該当することを誓約します。

また、審査に当たって、町が町税の納付状況を調査することに同意します。

記

1. 営業許可・登録の内容（いずれかを○で囲む）

食品衛生法

【 一般食堂 ・ すし屋 ・ 料理店 ・ 旅館 ・ スナック ・ 喫茶店 】

旅行業法

【 旅行業・旅行代理業 】

2. 常時使用する従業員数 _____ 名（令和2年2月29日時点）

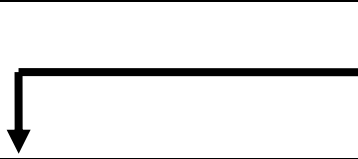
3. 営業の期間（いずれかに☑を記入）

令和2年2月29日まで1年以上継続して営業している

令和元年__月から継続して営業している

4. 受領方法

受領の方法 (いずれかを○で囲む)	現金	口座振込
	5 / 1 1 (月)	5 / 1 8 (月) 振込



振込先	金融機関名		支店名	
	口座番号		区分	普通 ・ 当座
	ふりがな 口座名義人			