

（宛先）山形市長

令和3年 月 日

申請事業者 千
住所
氏名

印

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

山形市感染症拡大防止協力金及び支援金交付申請書

山形市感染症拡大防止協力金及び支援金を交付されるよう、山形市感染症拡大防止協力金及び支援金交付要綱第6条第1項の規定により、関係書類を添え、下記のとおり申請します。

記

日中連絡がつく連絡先							
申請店舗数		店舗					
申請額		山形市記入欄					
		協力金	640,000円	×		=	円
		支援金	160,000円	×		=	円
感染症対策 （全ての項目を確認し、□にチェックが必要です。）		<input type="checkbox"/> 運営する全ての店舗において下記の項目を実施しています。					
		マスクの着用（スタッフも、お客様も）					
		<ul style="list-style-type: none"> ・スタッフは休憩中も含め店舗内ではマスクを着用 ・お客様へ、飲食時以外のマスク着用の呼びかけ 					
		スタッフの健康確認					
		<ul style="list-style-type: none"> ・出勤前に体温を測定 ・体調が悪いときは無理をしないで休む 					
振込口座 （申請事業者名義のものに限る。）		金融機関名		支店名			
		金融機関コード		支店コード			
		預金種目		口座番号			
		口座名義					
		(カタカナ)					
		(名称)					

添付書類

- 時間短縮営業店舗情報シート（別記様式第1号別紙1）〈申請店舗分必要〉
- 本人確認書類（別記様式第1号別紙2）
- 宣誓書（別記様式第2号）
- 飲食店営業許可証の写し〈申請店舗分必要〉
- 風俗営業等営業許可証の写し〈風俗営業等許可が必要な店舗分必要〉
- 酒類の提供をしていることがわかる書類の写し〈申請店舗分必要〉
- 振込口座通帳の写し