

伊東市飲食店における新型コロナウイルス感染症対策奨励金支給申請書兼請求書

伊東市飲食店における新型コロナウイルス感染症対策奨励金の支給を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請（請求）します。なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

また、本申請に関し、市において奨励金の支給に必要な範囲内で税務部局等に調査を行うことに同意します。（注：市外に住民登録又は法人登記がある場合には納税証明書の添付が必要です。）

令和 3 年 月 日

伊東市長 様

申請者

住所

名称

代表者

職氏名

電話番号

〒

印

※日中に連絡可能な電話番号を記入してください。

記

申請額及び請求額 50,000 円 × 店舗 = 円

申請者情報	中小企業者等であることの確認	資本金 (又は出資金)	万円	中小企業基本 法上の業種	常時雇用する 従業員数	人
	申請者の種別 ※	<input type="checkbox"/> 法人 → <input type="checkbox"/> 個人事業主 →	法人番号	生年月日	大正・昭和・平成・西暦	年 月 日

※申請者の種別欄は、法人の場合は「法人番号」を、個人事業主の場合は「生年月日」を記載してください。

対象となる飲食店を複数店舗経営している場合は、2件目以降は別紙に記入し添付してください。

店舗情報	名称	業種（営業内容）	
	所在	伊東市	店舗の営業開始日 ※

※令和3年1月1日以降の営業開始については、日まで記載してください。（営業開始が令和2年以前の場合は月まで可）

伊東市において令和3年1月6日から受付を開始した「伊東市新型コロナウイルス感染症対策中小企業等応援給付金」を申請済み、かつ当該応援給付金の振込先口座に本奨励金の支払を希望する場合であって、当該給付金の申請書類を閲覧し、振込先口座の情報を利用すること及び納税状況を確認することに同意をいただける場合は、①③の添付及び②記載は省略できます。

- ①振込先口座がわかる通帳のコピーの添付…カタカナの名前、口座番号が確認できる部分
- ②「振込先口座」の記載
- ③住民登録又は法人登記が伊東市外の場合の納税証明書の添付

<input type="checkbox"/>	「伊東市新型コロナウイルス感染症対策中小企業等応援給付金」を申請済みであり、本奨励金の支給に関し応援給付金の申請書類を閲覧し、情報を利用することに同意します。
	「伊東市新型コロナウイルス感染症対策中小企業等応援給付金」の申請日 (検索の際の目安とするため投函日等申請者が届け出た日をご記入ください)
	令和3年 月 日

↑ を✓した場合は下の振込先口座の記載は省略できます。

振込先口座			
金融機関コード	支店コード	振込先金融機関名	
振込先金融機関名		本・支店名	
銀行・信金・農協		本店	
労金・信組		支店 ()	
口座種別 ※該当するものに○	普通・当座・()	口座番号	
口座名義（カナ）	※振込処理に必要なため、「カタカナ」で記載してください。		

※口座名義が申請者氏名と異なる場合は、委任状等の提出が必要となります。

伊東市飲食店における新型コロナウイルス感染防止対策奨励金支給申請書【別紙】

申請者 住所	
名称	
代表者 職氏名	

対象となる飲食店を複数店舗経営している場合は、2店舗目以降を以下に記載してください。

店舗2

店舗情報	名称		業種（営業内容）	
	所在	伊東市	店舗の営業開始日 ※	年 月 (日)

※令和3年1月1日以降の営業開始については、日まで記載してください。（営業開始が令和2年以前の場合は月までで可）

店舗3

店舗情報	名称		業種（営業内容）	
	所在	伊東市	店舗の営業開始日 ※	年 月 (日)

店舗4

店舗情報	名称		業種（営業内容）	
	所在	伊東市	店舗の営業開始日 ※	年 月 (日)

店舗5

店舗情報	名称		業種（営業内容）	
	所在	伊東市	店舗の営業開始日 ※	年 月 (日)

店舗6

店舗情報	名称		業種（営業内容）	
	所在	伊東市	店舗の営業開始日 ※	年 月 (日)

店舗7

店舗情報	名称		業種（営業内容）	
	所在	伊東市	店舗の営業開始日 ※	年 月 (日)

店舗8

店舗情報	名称		業種（営業内容）	
	所在	伊東市	店舗の営業開始日 ※	年 月 (日)