

(宛先) 金沢市長

金沢市飲食店まん延防止緊急支援金（第4次） 申請書

次のとおり金沢市飲食店まん延防止緊急支援金(第4次)の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請者	区分	<input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 中小企業 <input type="checkbox"/> 大企業
	法人所在地 (又は申請者住所)	〒 -
	(フリガナ)	
	法人名 (又は屋号)	
	(フリガナ)	
連絡先	代表者名 (又は個人事業主名)	
	氏名	
	電話番号 ※日中対応可能な番号を記載	- -

石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金(第8次)を受給した、**金沢市内の店舗名・店舗の受給額、及び金沢市飲食店まん延防止緊急支援金(第4次)の支給予定額**を記載してください。

No.	店舗名(屋号)		第8次協力金受給額 ①	金沢市支援金支給予定額 (①×1/10 ※千円未満切捨)	
	金沢市保健所許可年	許可番号			
1			000円	000円	000円
2			000円	000円	000円
3			000円	000円	000円
4			000円	000円	000円
5			000円	000円	000円

※金沢市支援金の支給予定額は、石川県第8次協力金の受給額に1/10を乗じた金額です。(千円未満の端数が出る場合は切り捨て)

※金沢市内の店舗が5店舗を超える場合は本紙をコピーしてご使用ください。

金沢市飲食店まん延防止緊急支援金(第4次)申請要領3ページに記載の宣誓・同意事項を全て確認し、チェックをしてください。

申請要領に記載のある宣誓・同意事項について全て確認し、了承する	<input type="checkbox"/> はい
---------------------------------	-----------------------------

石川県第8次協力金の振込口座と同じ振込先を希望する場合、チェックしてください。

石川県第8次協力金の振込口座と同じ振込先を希望する	<input type="checkbox"/> はい
---------------------------	-----------------------------

石川県第8次協力金の**振込口座以外の振込先を指定する場合のみ**記載してください。

振込先	金融機関コード ※1	銀行・金庫・ 組合・農協	支店コード ※1	本店・支店・出張所・ 本所・支所
	店番 (ゆうちょ銀行のみ記載)	預金種別	普通 <input type="checkbox"/>	当座 <input type="checkbox"/>
	口座番号 ※1			
	(フリガナ)			
	口座名義			

※1 金融機関コード、支店コードが分かる場合は記載をお願いします。

※2 口座番号が6桁以下の場合、始めに「0」を記載してください。

・上記の記載内容を確認できるものの写しを添付してください。