

令和 年 月 日

（あて先）糸満市長

申請者 郵便番号
 所在地
 名称
 代表者 職・氏名
 （担当） （TEL）

糸満市観光関連等事業者支援給付金交付申請書兼請求書

次のとおり、糸満市観光関連等事業者支援給付金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請し、交付が決定された場合、本状をもって請求します。

1 交付申請額及び申請理由について（該当箇所にチェック☑）

| | |
|-----------------|---|
| 業 種 | <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 飲食店関連事業（ ） |
| 交付申請額 | <input type="checkbox"/> 一律100,000円 |
| 事業開始年月日 | 年 月 日 |
| 申請理由 （複数回答可） | <input type="checkbox"/> 営業時間の短縮及び休業などによる売上減少のため <input type="checkbox"/> （観光）客の減少などによる売上減少のため <input type="checkbox"/> 取引業者の休業など、間接的な影響による売上減少のため <input type="checkbox"/> その他 { 理由： } |

※飲食店については、沖縄県新型コロナウイルス感染症防止対策による営業時間短縮協力金又は経済産業省による緊急事態宣言の影響緩和に係る一時支援金の給付を受けていない者

2 振込先

| | | |
|---------------|-------------------------------|-----------|
| 金融機関名 | | (金融機関コード) |
| 支店名等 | | (支店コード) |
| 預金種別 | 1. 普通 2. 当座(該当するものを○で囲んでください) | |
| 口座番号 (右づめ) | | |
| フリガナ 口座名義人 | | |

(注) 申請者名義の口座を記入してください。
 ゆうちょ銀行の場合は、他金融機関からの振込の受取口座として利用する際の店名、店番、預金種目及び口座番号を記入してください。

令和 年 月 日

（あて先）糸満市長

申請者 郵便番号
 所在地
 名 称
 代表者 職・氏名
 （担当） （TEL）

糸満市観光関連等事業者支援給付金交付申請書兼請求書

次のとおり、糸満市観光関連等事業者支援給付金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請し、交付が決定された場合、本状をもって請求します。

1 交付申請額及び申請理由について（該当箇所をチェック☑）

| | |
|-----------------|---|
| 業 種 | <input type="checkbox"/> 貸切バス <input type="checkbox"/> 法人バス <input type="checkbox"/> 個人タクシー <input type="checkbox"/> 運転代行 |
| 交付申請額 | <input type="checkbox"/> 個人タクシー・運転代行：一律100,000円 <input type="checkbox"/> 貸切バス 【 】台×20,000＝ 円 <input type="checkbox"/> 法人タクシー【 】台×10,000＝ 円 ※貸切バス・法人タクシー業は令和2年1月に運行していた台数を記載し申請して下さい ※令和2年1月の運行が分かる資料を添付して下さい |
| 事業開始年月日 | 年 月 日 |
| 申請理由 （複数回答可） | <input type="checkbox"/> 営業時間の短縮及び休業などによる売上減少のため <input type="checkbox"/> （観光）客の減少などによる売上減少のため <input type="checkbox"/> 取引業者の休業など、間接的な影響による売上減少のため <input type="checkbox"/> その他 { 理由： } |

2 振込先

| | | |
|---------------|-------------------------------|-----------|
| 金融機関名 | | (金融機関コード) |
| 支店名等 | | (支店コード) |
| 預金種別 | 1. 普通 2. 当座(該当するものを○で囲んでください) | |
| 口座番号(右づめ) | | |
| フリガナ 口座名義人 | | |

(注) 申請者名義の口座を記入してください。

ゆうちょ銀行の場合は、他金融機関からの振込の受取口座として利用する際の店名、店番、預金種目及び口座番号を記入してください。