

奈良市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金等交付申請書

奈良市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金等の交付を受けるため、奈良市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金等交付要領第4条の規定により、下記のとおり申請します。
 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。

令和 2 年 月 日

奈良市長 殿

	〒	
申請者	住所	
	名称	
	代表者 職氏名	

担当者	担当者名 (所属・氏名)	
	連絡先 (住所・電話番号)	

記

奈良市内の 対象施設の 情報	基本情報	フリガナ				特記事項
		名称				
	フリガナ	ナラシ				
	住所	奈良市				
業態等	電話番号		営業 内容			
	種類		施設			

市内に複数の対象施設がある場合は、主たる対象施設の情報を記入してください。

申請 企業 の 情報	申請者名 (法人名又は個人 事業主名)	フリガナ												
		名称												
	中小企業者である 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	選択	<input type="checkbox"/> 法人		法人番号										
		<input type="checkbox"/> 個人事業主		住所								生年 月日		

上記内容に修正が生じた場合には、速やかに再提出してください。

契約 預金 口座 の 内容	金融機関名														
	支店名														
	預金種目	<input type="checkbox"/> 1 : 普通預金 <input type="checkbox"/> 2 : 当座預金 <input type="checkbox"/> 9 : 別段預金													
	該当に✓を記入														
	口座番号 (右詰め)														
	口座名義人	加													