

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 5 月 29 日

奈良市長 殿

〒630-8580	住所	奈良県奈良市二条大路南一丁目1-1
	名称	株式会社〇〇
	代表者 職氏名	代表取締役社長 奈良太郎

登記上の本社(店)所在地の住所を記入してください。

「名称」には、法人名を記入してください。
 「代表者氏名」には、代表者本人の役職と氏名を記入してください。

担当者	担当者名 (所属・氏名)	奈良店 店長 奈良 一郎
	連絡先 (住所・電話番号)	奈良県奈良市二条大路南一丁目1-1

申請書を作成した人の氏名・住所・連絡の付く電話番号を記入してください。
 ※代表者本人が作成した場合も、代表者本人の氏名・住所・電話番号を記入してください。

申請する事業所(休業等を行った施設)の所在地の住所を記入してください。

申請する事業所(休業等を行った施設)の店名を記入してください。

奈良市内	名称	奈良スポーツクラブ	住所	奈良市法蓮町757	電話番号	0742-34-4741	営業内容	スポーツ用品店
種類	商業施設	施設	アウトドア用品、スポーツグッズ店					

「種類」の名称は、対象施設一覧(申請要項の別表)の中から当てはまるものを選んでください。

対象施設における具体的な営業内容を簡潔に記載してください。

「施設」の名称は、対象施設一覧の中から当てはまるものを選んでください。もし無い場合は、申請する施設の業態を記入してください。
 ※施設の建物の名前ではありません
 ※休業要請や休業の協力依頼の対象外の業態である場合、本協力金の対象外となります。

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。

中小企業基本法上の中小企業者であることがわかるデータ等を記載してください。

申請する法人名を記入してください。

申請企業の情報	業種	サービス業	従業員数	30 人													
	申請者の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法人	法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	
		<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															
	奈良銀行															
	支店名															
	奈良支店															
	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 1:普通預金 <input type="checkbox"/> 2:当座預金 <input type="checkbox"/> 9:別段預金														
口座番号(右詰め)	0	1	2	3	4	5	6									
口座名義人	加	カ)	マル	マル												

右詰めで記入してください。口座番号が7桁に満たない場合は前の空欄に「0」を記入してください。

通帳の記載通りに左詰めで記入してください。