様式１

酒類納入事業者支援金

年　　月　　日

　岐阜県知事　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 協力金  （第5弾）申請（予定を含む）有無 | 有 ・ 無 |
| 岐阜県の他の  一時支援金申請（予定を  含む）有無 | 有 ・ 無 |

|  |  |
| --- | --- |
| 所　在　地  (法人は本社所在地・個人は主たる販売場等所在地） | 〒 |
| 申請事業者名  押印：個人事業者は自署の場合不要。法人は登録された代表者印（法人の実印） | フリガナ |
| 名　　称 |
| 代表者役職 |
| フリガナ |
| (代表者)氏名　　　　　　　　　　　　印 |

岐阜県酒類納入事業者支援金支給申請書

標記について、次のとおり支援金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

１　申請者の情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者の種別  （いずれか選択） | □ | 法　人 | 法人番号  (13桁） |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| □ | 個人  事業者 | 個人事業者の自宅住所（上記所在地と異なる場合）(※１) | 〒 | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日  （西暦） | 年　　　　　月　　　　日生 | | | | | | | | | | | | | | |
| 担当者名及び日中の連絡先（※２） | 所　属  部　署 | |  | | | | フリガナ | | | |  | | | | | | | |
| 氏　　名 | | | |  | | | | | | | |
| 連絡先 | | TEL/携帯番号　　　　　－　　　　　－ | | | | | | | | | | | | | | | |

※１）本人確認書類と同じ住所を記入ください。

※２）法人及び個人事業者いずれも本申請に関して問合せ対応できる方をご記入ください。

２　振込先（通帳等に記載のとおり正確に記入してください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | 銀行 ・ 金庫 ・ 組合 ・ 農協 ・ 漁協 | | | | |
| 支店名 |  | | | 本店 ・ 支店 ・ 出張所 ・ 本所 ・ 支所  ※ゆうちょ銀行の場合は３桁の店番を記載 | | | | |
| 預金種類  （該当に○） | １　普通　　　２　当座　　　３　納税準備　　　４　貯蓄 | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  | |  |  |  |  |
| （フリガナ）  口座名義人 |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

※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。

※必ず申請者名義の口座を指定してください。（申請者が法人の場合は当該法人、個人事業者

の場合は当該個人の口座に限ります。）

|  |
| --- |
| **下記に通帳の写し（表紙をめくった見開きページ全体）を貼り付けてください。**  通帳の写し貼付欄 |