

令和3年8月20日~令和3年9月30日要請分

様式1

年 月 日

岐阜県知事 様

下記の支援金に申請している（予定を含む）場合は、右欄「有」を○で囲んでください。  
申請していない（予定を含む）の場合は、右欄「無」を○で囲んでください。

岐阜県売上減少事業者等支援金（第2弾）	有 ・ 無
月次支援金（8月分、9月分）（経済産業省）	有 ・ 無

岐阜県大規模施設等時短要請協力金支給申請書

次のとおり岐阜県大規模施設等時短要請協力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（法人又は個人事業者欄いずれかに記入してください。）

法人	フリガナ													
	法人名													
	フリガナ							フリガナ						
	代表者役職							代表者氏名						
	法人番号 (13桁)													
	本店住所	〒 -												
	担当者(※1) 所属部署							フリガナ						
								担当者氏名						
個人事業者	連絡先	〒 - TEL/携帯番号 - -												
	フリガナ													
	氏名							生年月日 (西暦)	年 月 日生					
	自宅住所 (※2)	〒 -												
連絡先(※1) TEL/携帯番号	〒 - - -													

※1) 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) 本人確認書類と同じ住所を記入ください。

2 大規模施設運営事業者申請金額

, 000円

※ 事務局記入欄

大規模施設運営事業者	, 000円
テナント事業者等	, 000円

3 テナント事業者分申請額

委任状兼申請書のとおり

#### 4 振込先

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」を記入してください。

※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。）。また、通帳等に記載のとおり正確に記入してください。

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。

注：等倍でコピーを貼ってください。

注：等倍でコピーを貼ってください。