

第8弾 (R3年10月1日~R3年10月14日分)

様式1

年 月 日

岐阜県知事 様

岐阜県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金（第8弾）支給申請書

次のとおり岐阜県新型コロナウイルス感染症拡大防止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	印						
	法人番号 (13桁)														
	本店住所	〒 —													
	資本金又は 出資金							円	常時雇用する 従業員数	人					
	担当者(※1) 所属部署							フリガナ							
							担当者氏名								
連絡先	TEL/携帯番号 — —														
個人事業者	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							常時雇用する 従業員数	人							

※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 協力金支給申請店舗数及び支給申請総額

(協力金支給申請する店舗数及び合計額を記入してください。)

計算方式	店舗数	支給申請額
売上高方式 (中小企業向け)	店	, 0 0 0 円
売上高減少額方式 (大企業等向け)	店	, 0 0 0 円
合 計	店	, 0 0 0 円

※事務局記入欄①			
第4弾番号		店	支・不
第5弾番号		店	支・不
第6弾番号		店	支・不
第7弾番号		店	支・不

※事務局記入欄②	
支給対象 店舗数	店
交付決定額	, 0 0 0 円

3 店舗ごとの支給申請額（前頁 2 協力金支給申請店舗数及び支給申請総額の内訳）

店舗ごとに【別紙：店舗ごとの協力金支給申請額計算書】を作成し、店舗名及び支給申請額を記入してください。また、前頁2に記入した合計と本表の合計額（総額）とを合わせてください。

No.	フリガナ		計算方式 いずれかに○	感染対策店舗 いずれかに○	ステッカー取得店舗・その他の店舗		
	店舗名（屋号）			協力日数	店舗ごとの支給申請額計		
1	フリガナ		売上高 ・ 売上高減少額	感染対策店舗 いずれかに○	ステッカー取得店舗・その他の店舗		
				14日			000円
	これまでの 協力金申請 有無	第2弾 (R2.12/18~R3.1/11等)	第3弾 (1/12~2/7等)	第4弾 (2/8~3/7等)	第5弾 (4/26~6/20等)	第6弾 (6/21~7/4)	第7弾 (8/17~9/30)
	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
2	フリガナ		売上高 ・ 売上高減少額	感染対策店舗 いずれかに○	ステッカー取得店舗・その他の店舗		
				14日			000円
	これまでの 協力金申請 有無	第2弾 (R2.12/18~R3.1/11等)	第3弾 (1/12~2/7等)	第4弾 (2/8~3/7等)	第5弾 (4/26~6/20等)	第6弾 (6/21~7/4)	第7弾 (8/17~9/30)
	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
3	フリガナ		売上高 ・ 売上高減少額	感染対策店舗 いずれかに○	ステッカー取得店舗・その他の店舗		
				14日			000円
	これまでの 協力金申請 有無	第2弾 (R2.12/18~R3.1/11等)	第3弾 (1/12~2/7等)	第4弾 (2/8~3/7等)	第5弾 (4/26~6/20等)	第6弾 (6/21~7/4)	第7弾 (8/17~9/30)
	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
4	フリガナ		売上高 ・ 売上高減少額	感染対策店舗 いずれかに○	ステッカー取得店舗・その他の店舗		
				14日			000円
	これまでの 協力金申請 有無	第2弾 (R2.12/18~R3.1/11等)	第3弾 (1/12~2/7等)	第4弾 (2/8~3/7等)	第5弾 (4/26~6/20等)	第6弾 (6/21~7/4)	第7弾 (8/17~9/30)
	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
5	フリガナ		売上高 ・ 売上高減少額	感染対策店舗 いずれかに○	ステッカー取得店舗・その他の店舗		
				14日			000円
	これまでの 協力金申請 有無	第2弾 (R2.12/18~R3.1/11等)	第3弾 (1/12~2/7等)	第4弾 (2/8~3/7等)	第5弾 (4/26~6/20等)	第6弾 (6/21~7/4)	第7弾 (8/17~9/30)
	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
小 計（上記1～5の計） （前頁2に記入した合計と本表の合計額（総額）とを合わせてください。）							000円

※ 6店舗以上の事業者の方は、本様式を適宜コピーの上作成し、提出してください。

4 振込先 (第5弾以降最新の振込先に変更ない場合は、記入・貼付を省略できます。)

振込先の変更	1. 変更なし	2. 変更あり
--------	---------	---------



振込先に変更ある場合は下記に記入し、写しを貼付してください。

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

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。
(写真不可。折曲禁止)

注：等倍でコピーを貼ってください。
(写真不可。折曲禁止)