

小美玉市新型コロナウイルス感染症拡大防止対策補助金 交付申請書兼請求書

令和 2年10月 5日

小美玉市長 島田 穰一 様

個人事業主の場合は 実印もしくは認印 法人の場合は 代表印 ※会社印は不可	住所	小美玉市堅倉 835
	名称	株式会社おみたま
	氏名	代表取締役社長 小美玉 太郎 印

小美玉市新型コロナウイルス感染症拡大防止対策補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。
 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。

1 申請者の概要

名称 (屋号)	フリガナ	カブシキガイシャオミタマ											
	株式会社おみたま												
業種 (全て記載)	飲食業・不動産賃貸業	営んでいる業種を全て記載。											
事業所所在地 (申請者が市外の場合)	〒311-3423												
	小美玉市 小川4-11												
電話番号	0299-48-1111												
法人番号(法人のみ)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
給付金支給申請額	100,000円												

2 「いばらきアマビエちゃん」の登録情報および補助金の使途について

いばらきアマビエちゃん 登録情報について	登録日 (宣誓書右上に記載)	令和 2年 8月 1日
	登録施設名 (宣誓書中段に記載)	おみたま食堂
補助金の使途について	該当する項目に チェック (複数可)	<input checked="" type="checkbox"/> 除菌用アルコール・マスク等の備品購入
		<input checked="" type="checkbox"/> 施設・店舗の除菌作業・抗菌作業の実施
		<input type="checkbox"/> キャッシュレス設備・換気設備等の導入
		<input type="checkbox"/> その他 ()

3 補助金振込先

振込先金融機関名	本・支店名	金融機関コード	支店コード	種目(※)	口座番号 (右詰めで記入)
小美玉 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協	堅倉 <input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所	0 1 2 3	4 5 6	1	7 8 9 0 1 2 3
フリガナ	カブシキガイシャオミタマ				
口座名義(※)	株式会社おみたま				

※ 種目は、普通の方は「1」、当座の方は「2」を記載してください。

※ 口座名義は、申請者が法人の場合は当該法人、個人の場合は当該個人に限ります。代理人の口座等は不可です。