

別記様式第1号

新型コロナウイルス感染拡大防止営業時間短縮等影響事業者支援金  
支給申請書

令和3年4月15日

佐野市長様

申請者 住所又は所在地 **佐野市高砂町1234-5**

氏名又は名称

**城山南太郎**

代表者氏名

電話

**0283-20-3040**

城山印

次のとおり新型コロナウイルス感染拡大防止営業時間短縮等影響事業者支援金の支給を受けたいので申請します。

事業所等の所在地・屋号	<b>佐野市若松町1234-5 城山青果</b>		
一時金の給付決定額	<b>300,000</b> 円		
支給申請額	<b>50,000</b> 円		
振込先	金融機関名	<b>佐野</b> 銀行・信用金庫 農協・労働金庫	
	店名等	<b>城東</b> 本店 支店 出張所	
	口座種別	普通・当座	口座番号 <b>2030405</b>
	フリガナ	シロヤマ ナンタロウ	
口座名義	<b>城山南太郎</b>		
添付書類	(1) 国が給付する一時金の給付額の決定を受けた書類の写し (2) その他市長が必要と認める書類		

(同意事項)

新型コロナウイルス感染拡大防止営業時間短縮等影響事業者支援金の支給に係る審査のために必要がある場合は、私(当社)の市税に関する徴収金の納付状況を調査することに同意します。

同意者 住所又は所在地

**佐野市高砂町1234-5**

氏名又は名称

**城山南太郎**

代表者氏名

城山印