

(宛先)岡崎市長

## 岡崎市感染防止対策協力金交付申請書 兼 請求書

岡崎市感染防止対策協力金の交付を受けたいので、岡崎市感染防止対策協力金交付要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。

## 記

## 1 申請者情報

ふりがな	おかざききっさ		
屋号(法人の場合は法人名称)	岡崎喫茶		
ふりがな	きょうりょく たろう	生年月日	
代表者役職・氏名	協力 太郎	1966	年 7 月 1 日 生
自宅住所(法人の場合は本店所在地)	岡崎市十王町2丁目9番地		
	電話番号	0564-23-0000	
郵便物の送付先	〒 444-8601 岡崎市十王町2丁目9番地		
	電話番号	0564-23-0000	

## 2 振込先口座

金融機関・支店のコード・名称	1	2	3	4	協力	銀行・農協 金庫・組合	5	6	7	協力	本店(支店) 支所・出張所		
種別	普通・当座・その他( )					口座番号	1	2	3	4	5	6	7
フリガナ	キョウリョク タロウ												
口座名義	協力 太郎												

## 3 申請(請求)する金額

金100,000円 × 1 施設 = 100,000 円
------------------------------

## 4 感染防止対策施設

対象施設内訳(2施設目以上の場合は、様式第1号 別紙に記入してください。)

1 施設 目	施設名称	岡崎喫茶	あいスタ認証番号	A	A	1	2	3	4	5	6
			安全・安心宣言 施設受理番号	1	2	3	4	5	6	7	8
	所在地	岡崎市十王町2丁目9番地									
	営業許可書(証)の番号	12保生第34-567号					営業時間	開店	8:30		
営業許可の有効期限	平成・令和	5	年	6	月	30	日	閉店	17:15		

## 〈備考〉

○「振込先口座」は申請者と同一名義の口座としてください。ゆうちょ銀行を記載する場合は、「振込用の店名・預金種別・口座番号(通帳見開き下部に記載の7桁の番号)」を記入してください。

○チェックシートの提出書類を確認のうえ、添付してください。

○この申請書は、岡崎市において交付決定した後は、協力金の請求書として取り扱います。