

春日市新型コロナウイルス感染症対策中小企業等家賃支援給付金交付申請書兼請求書

令和2年8月5日

(宛先)春日市長

中小企業等家賃支援給付金の交付を受けたいので、春日市新型コロナウイルス感染症対策中小企業等家賃支援給付金交付要綱第4条第1項の規定により次のとおり申請します。請求額については給付決定額を請求します。

なお、暴力団を利することとならないことの確

法人の場合は、法人番号を記入してください。

1 事業者基本情報

法人番号(法人のみ)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3		
フリガナ 申請事業者名 (法人名または屋号)	〇〇カブシキガイシャ												複数の事業所がある場合は、本店など代表となる事業所の情報を記入してください。		
	〇〇株式会社														
代表者役職	代表取締役														
フリガナ 代表者氏名	カスガ タロウ										生年月日				
	春日 太郎										平成元年 1 月 1 日				
住所(所在地) ※法人の場合は本店所在地 ※個人事業主の場合は代表者住所	〒123-4567 〇〇県〇〇市〇〇1-2-3												本店が春日市外の場合でも、春日市に施設(店舗)がある場合は、その施設(店舗)分は交付対象になります。		
主たる業種 ※いずれかにチェックしてください	<input type="checkbox"/> 小売業			<input type="checkbox"/> 卸売業			<input type="checkbox"/> サービス業			<input type="checkbox"/> 飲食店			<input checked="" type="checkbox"/> その他		
労働者数 ※該当法人のみ記入	20 人						資本金又は出資の総額 ※該当法人のみ記入			1000000 円					
電話番号	092-123-4567						担当者名 ※代表者と同じ場合は記入不要			春日 弥生					
家賃支援給付金(国)への申請内容 日中連絡先を記入してください。	<input checked="" type="checkbox"/> 春日市内の物件のみ申請 <input type="checkbox"/> 春日市外の物件も含めて申請														

2 振込先

金融機関名	春日銀行	金融機関コード (4桁)	1234
支店名	原町支店	支店コード (3桁)	123
口座名義 (フリガナ)	カスガ タロウ		
口座番号	1234567	預金種別	普通 当座

裏面もあります

事務局使用欄

※申請する施設(店舗)が複数の場合、本ページをコピーし、施設(店舗)ごとに記入及び提出書類が必要です。

3 家賃支援を申請する施設(店舗)情報

フリガナ	〇〇カブシキガイシャ カスガシテン	
施設(店舗)名	〇〇株式会社 春日支店	給付金を申請する施設(店舗)の情報を記入してください。 1事業者基本情報(表面)で記載した内容と同一の場合も記入が必要です。
住所(所在地)	〒123-4567 春日市〇〇1-23	
電話番号	092-123-4567	
賃料(月額)	100000	

申請金額

※1 「家賃軽減支援金(福岡県)」の対象

家賃だけでなく、営業に関わる駐車場の借地料などの合計額を記入してください。

4 提出書類

- (1)申請書(本書類)
- (2)「家賃軽減支援金(福岡県)」の交付決定通知書の写し
- (3)国の「家賃支
- (4)通帳の写し
- (5)本人確認書類

複数の施設(店舗)を営業している場合は、その件数分の申請が必要です。
必要に応じて裏面をコピーして申請してください。
なお、春日市内に施設(店舗)がある場合のみ申請が可能です。
春日市外の施設(店舗)については、その市町村の支援内容をご確認ください。

事務局使用欄

登録番号	備考