

様式第3号（第4条関係）

新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金（加茂市）支給申請書 兼 誓約書

申請日 令和4年 3月 14日

(宛先) 加茂市長

新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金（加茂市）を受給したいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

1 申請者の情報

(本社)所在地	〒959-13〇〇 加茂市●●●			個人事業主の場合は住民票住所を記入ください		
法人名 (個人は商号)	株式会社カモフード			個人事業主の場合は赤枠欄を記入ください		
代表者名	加茂 太郎					
申請者の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法人	法人番号				
	<input type="checkbox"/> 個人事業主	生年月日	年	月	日	
資本金 又は出資金	1,000万円		常時雇用する 従業員数	10人		
代表電話番号	0256-〇〇-〇〇〇〇		FAX番号	0256-〇〇-〇〇〇〇		
担当者名	加茂 幸子		日中の連絡先	0256-〇〇-〇〇〇〇		
メールアドレス	〇〇〇@△△△△.com					

2 振込口座情報

口座情報（金融機関名、振込先口座等）がわかる通帳等の写しを添付してください。

金融機関	新潟 銀行 農協 加茂		本店(所)							
	金庫 組合		支店(所)							
預金種別	1 普通	2 当座	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
フリガナ	カモフード									
口座名義人	株式会社カモフード									

3 協力要請の対象施設数

施設数	2
-----	---

4 支給額の算定方法について(該当する方のみ)

※「売上高減少方式」による算定も希望する場合のみ

同意チェック欄	私は、「売上高減少方式」による算定も希望するので、確定申告書類の控え等に加えて、対象施設分の今年の2月・3月の売上高がわかるもの(売上台帳等)を添付します。
<input type="checkbox"/>	

必ず内容を確認の上、チェックしてください。

5 誓約

申請には、全ての誓約を確認し、同意することが条件となります。

同意チェック欄	
<input checked="" type="checkbox"/>	<p>私は、新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金（加茂市）の支給を申請するにあたり、営業時間短縮の要請に期間中全ての日において協力しました。なお、営業にあたっては、業種別ガイドラインを遵守し、協力金の支給の要件は全て満たしています。</p> <p>【要請の期間及び内容】 令和4年2月14日（金）から3月6日（日）（21日間）</p> <p>1 時短要請等</p> <p>①営業時間を5時から20時までとし、酒類の提供を行わない（利用者の持込を含む）</p> <p>②営業時間を5時から21時までとし、酒類の提供は20時までに限る（利用者の持込を含む）</p> <p>2 人数の制限（上記①と②共通） 同一グループの同一テーブルでの会食は4人以内とする</p>

⇒ 別紙「誓約事項」に続きます。