

(様式1)

沖縄県新型コロナウイルス感染症拡大防止 宮古島市平良西里・下里/石垣市美崎町 休業協力金 申請書兼口座振替依頼書

令和2年 月 日

沖縄県知事殿

沖縄県新型コロナウイルス感染症拡大防止 宮古島市平良西里・下里/石垣市美崎町 休業協力金 を受給したいので、
下記のとおり申請します。本協力金は下記口座へ振り込んで下さい。

申請金額：200,000円

本協力金の申請にあたり、次の全ての事項について誓います。

- (1) 宮古島市平良西里・下里地区/石垣市美崎町にて、8/5時点で、「接待・接触を伴う遊興施設等」を運営する事業者です。
- (2) 運営する(1)のエリア内の全ての休業要請対象施設を全期間(8/7-8/20)休業しました。
- (3) 代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が沖縄県暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員に該当せず、また、上記の暴力団等が経営に事実上参画していません。

本申請の内容に虚偽が判明した場合は、協力金の返還等に応じます。

申請事業者の 情報等	申請者 法人名又は 個人事業主名	フリガナ											
		名称											
		〒		-									
		住所											
		電話番号	-										
	常時雇用する 従業員数		人	資本金		万円							
	代表者	職名											
		フリガナ											
		氏名											
		自宅住所											
		生年月日	(西暦)		年		月		日		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	
	対象施設	店舗名											
		〒		-									
		住所	沖縄県										
		業種 ※複数の施設を有 する場合は主なも のにチェック	<input type="checkbox"/> 風営適正化法第2条第1項第1号(キャバレー、スナック等) <input type="checkbox"/> 風営適正化法第2条第7項(デリヘル等) <input type="checkbox"/> 風営適正化法第2条第11項(パブ、ダンスホール、ライブハウス、ナイトクラブ等)										
担当者	フリガナ						電話番号	※携帯電話等、日中連絡可能な電話番号					
	担当者名						電話番号	-					
	メール	@											

口座 情報	金融機関	フリガナ											
		名称											
	支店コード		<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	口座番号								
口座名義	フリガナ												
	名称												

上記の内容に、相違ないことを認めます。 沖縄県商工労働部 中小企業支援課長 印

以下は、申請事務局のための欄なので、記入不要です。

受託業者		沖縄県			受託業者		受付
受付	書類 確認	要件 審査	支払 審査	支払			支出