

提出日

年 月 日

富士吉田市長 様

申請者 事業所住所
事業所名等
代表者名又は氏名
連絡先

山梨県へ申請した申請者情報と同一

富士吉田市休業等協力事業者一時支援金交付申請書兼請求書

富士吉田市休業等協力事業者一時支援金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて、以下のとおり申請並びに請求します。

フリガナ												
店舗名												
代表者名又は氏名	山梨県へ申請した店舗情報と同一											
店舗住所	〒	-										
電話番号	固定電話											
	携帯電話											
山梨県休業等要請協力金受領額	山梨県の協力金の受領額											
一時支援金交付申請兼請求額	申請額 = 上記の金額 円 (A) × 25% = 計算により算出した額 円 ※ 小数点以下は切り捨て											
たものと同じ口座（山梨県へ申請し振込先口座）	口座名義	フリガナ						漢字				
	金融機関名	金融機関コード					金融機関名	山梨県への申請と同一				
		支店コード					預金の種類	1	2	当座	(右づめ)	

備考 一時支援金交付申請に当たり、次に掲げる要件について承諾いたします。

- 支払方法、期日等の本事業に関する全ての事項は富士吉田市の指定する方法に従うこと
- 本事業に関する申請等において虚偽等が判明した場合は、速やかに富士吉田市に一時支援金を返納すること
- 申請内容の確認のため必要と認める場合には、富士吉田市が申請内容について関係各所に調査、照会すること

添付書類

- 山梨県休業等要請協力金の交付額が分かる部分の通帳等の写し
- 山梨県休業等要請協力金の振込先口座の金融機関、支店、口座番号が確認できる通帳（見開き1・2ページ目カナ表記）の写し ※同一の口座に振り込みます
- その他市長が必要と認める書類