

申請者種別	<input type="checkbox"/> 飲食業
	<input type="checkbox"/> 宿泊業

受付番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
※事務局使用欄					

第4号様式（第13条関係）

令和 年 月 日

山添村新型コロナウイルス感染防止対策施設支援補助金交付請求書

山添村長 殿

(申請者) 郵便番号 _____
住 所 _____
(個人事業主にあつては、自宅住所)

氏 名 _____ 印
(法人・団体にあつては、法人・団体の名称及び代表者の役職・氏名)

担当者名 _____ 電話番号 _____
電子メール _____

※内容を確認の上、該当する□にチェックマーク（✓）を記載してください。（以下同じ）

山添村新型コロナウイルス感染防止対策施設支援補助金交付要綱第13条の規定により、

下記のとおり補助金の交付を請求します。

記

1 申請概要

(1) 現在の事業所の状況

- 「奈良県新型コロナウイルス感染防止対策施設認証」取得に取り組む飲食店等及び宿泊施設
- 「奈良県新型コロナウイルス感染防止対策施設認証」認証済の飲食店等及び宿泊施設

(2) 申請区分

- 飲食店等新型コロナウイルス感染防止対策設備等導入・強化事業
- 宿泊施設新型コロナウイルス感染防止対策設備等導入・強化事業

(3) 申請施設

許可番号	施設名称	所在地

2 請求金額

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	円
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---

3 口座情報

金融機関名	銀行 金庫 農業協同組合			支店名	支店 出張所 営業部			預金種別	普通・当座
	店番	<input type="text"/>	<input type="text"/>		口座番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
口座名義（カタカナ）									

※申請者と口座名義人が異なる場合は、委任状を必ず添付してください。