

## 与那国町感染症影響対策緊急支援協力金給付申請書

与那国町長 様

私は、与那国町の協力依頼に応じておりますので、下記記載事項により協力金を申請致します。

## 1 申請者

フリガナ		申請日	令和2年	月	日
代表者職氏名	電話番号	所在地			
		〒907-1801			
事業所名	携帯番号	沖縄県八重山郡与那国町			
事業開始	対象施設名	法人番号			
年	月	従業員数	名	※個人事業主は記載不要	

## 2 代理申請を行う場合

フリガナ	代理人氏名	代理人生年月日	代理人住所
		T / S / H 年 月 日	〒
		電話番号	沖縄県
性別	男 ・ 女	携帯番号	
申請者との関係 1.住民票上の同一世帯 2.法定代理人 3.その他 ( )		上記の者を代理人と認め、 協力金の 1. 申請・請求 を委任します。 2. 申請・請求及び受給	

## 3 受取口座(下記どちらかを選んで記入してください。)

 ゆうちょ銀行の場合

金融機関コード(記入不要)	店番	通帳記号	口座番号(右詰めで記入)
			-
口座名義			
フリガナ			

 その他金融機関

金融機関名	支店名	分類	口座番号(右詰めで記入)
銀行・金庫・信組	本・支店	1 総合(普通)	
信連・農協・漁協	本・支所	2 当座	
信漁連	出張所	3 その他( )	
口座名義			
フリガナ			

**添付資料チェック欄** ※添付する資料にチェックを入れてください。

- (1)誓約書兼同意書  (2)営業の実態がわかる書類(営業許可証又は事業開設届の写しなど)   
(3)確定申告書第1表(令和元年份)の写し  (4)本人確認書類写し(運転免許書、パスポートなど)   
(5)振込先口座の写し  (6)委任状 (※本人以外の申請者のみ)