

# 宜野座村感染拡大対策緊急支援金申請書兼口座振替依頼書兼請求書

## (宜野座村感染拡大対策緊急支援金その3)

(宿泊業/マリンスポーツ業  
飲食業/卸売業/タクシー業/運転代行業  
小売業/製造業/療術業/理美容業)

宜野座村感染拡大対策緊急支援金を受給したいので、下記のとおり申請します。  
宜野座村感染拡大対策緊急支援金は、下記口座へ振り込んでください。  
なお、代表者、役員又は使用人その他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ないことを誓います。  
本申請の内容に虚偽が判明した場合は、宜野座村感染拡大対策緊急支援金の返還に応じます。

### 記

令和 3 年 月 日 申請事業主 〒

現住所

宜野座村長 殿 代表者氏名

電話番号

請求金額 : 円 メールアドレス

加入先	宜野座村商工会 ・ 宜野座村観光協会 ・ 未加入			
申請事業所名 (法人名又は 個人事業主名)	フリガナ			
	名称			
事業者情報	事業開始 年月日	年 月 日	前年度 売上額	円
	業種 (○をつける)	宿泊業 マリンスポーツ業 飲食業 卸売業 タクシー業 運転代行業 小売業 製造業 療術業 理美容業 その他( )		
売上額の確認	基準月 (○をつける)	令和 (1) (2) 年 (12) (1) 月	減少した月	令和 (2) (3) 年 (12) (1) 月
	基準月 の売上	円	減少した 月の売上	円
申請者の種別	選	<input type="checkbox"/> 法人	法人番号	13桁
	択	<input type="checkbox"/> 個人事業主	整理番号(※)	8桁
		所在地		
		代表者 生年月日	平成・昭和 明治・大正 年 月 日	性別

(※)「整理番号」…税務署から送られてくる確定申告のお知らせや申告書類に記載されている番号把握していない場合は空白でも構いません。

口座情報	金融機関名	銀行	支店	区分	1. 普通 2. 当座
	店番	口座番号			
	フリガナ 口座名義人				

振込先の口座は、依頼人御本人の口座に限ります(法人の場合は、当該法人の口座に限ります。)  
上記内容に修正が生じた場合には、速やかに再提出してください。

上記の内容に、相違ないことを認めます。 宜野座村長 印