様式第１号（第６条関係）

　　年　　月　　日

　道志村長　様

　　　　申請者 住　　所

　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　氏 名（代表者名）　　　　　㊞

道志村宿泊事業者支援金給付申請書兼請求書

道志村宿泊事業者支援金の給付を受けたいので、道志村宿泊事業者支援金給付事業実施要綱第６条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

１　対象施設名

|  |
| --- |
|  |

２　売上高の減少額及び減少率

|  |  |
| --- | --- |
| 令和３年　　月 | 円　　① |
| 年　　月 | 円　　② |
| 減少額  （②－①） | 円　　③ |
| 減少率  （②／③×100） | ％（小数点第２位まで） |

３　給付金の振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金　融  機関名 | （　　　　　）支店 | | 預金  種類 | 普通・当座 |
| 口 座  番 号 |  | フリガナ |  | |
| 口座名義 |  | |

４　請求額　　３００，０００円