様式第１号（第４条関係）

令和　２年　　月　　日

鶴田町長　　様

申請者　　住　所：

　　　　　　　　氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　電話番号：

**鶴田町飲食店等支援臨時給付金申請書**

標記給付金の支給を受けたいので、鶴田町飲食店等支援臨時給付金要綱第４条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請店舗 | （フリガナ）店舗名（屋号） |  |
| 住　所 | 〒鶴田町大字 | 電話 |  |
| 事業主名(法人代表者名) |  |
| 住　所 | 〒鶴田町大字 | 電話 |  |
| 店舗形態 | 自己所有　・　賃貸　・　その他 |
| 振込金融機関 | 金融機関名 |  | 支店名 | 支店 |
| 口座番号 | 当座・普通 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ）口座名義 |  |

**※添付書類等（申請者は記入しないこと）**

|  |
| --- |
| **・令和元年分の確定申告書の写し（事業・営業分）**※令和2年1月1日以降に開業した事業者は法人登記（営業届）の写し**・食品衛生法第５２条の県知事許可証の写し**※上記が無い場合はそれに代わる保健所の許可証の写し**・事業主の公的身分証明書（運転免許証、マイナンバーカードなど写真付きのもの）**　　**・振込口座の通帳（口座番号・名義カタカナ）の写し****・はんこ（事業所印、個人事業主は事業主印）** |