

第1号様式

神奈川県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金（第2弾）交付申請書（食事提供施設以外）

年 月 日

神奈川県知事 殿

<申請者>

休業した事務所又は事業所の所在地		〒											
法人名又は屋号等													
代表者の職・氏名・代表者印 (個人事業主は省略可)		印											
担当者名及び日中の連絡先		TEL - -											
法人の 記載のみ	法人番号 (13桁)												
	本店所在地	〒											
	次のうち該当するものに 必ず1つチェック を入れてください。 <input type="checkbox"/> <u>卸売業</u> で資本金の額又は出資の総額が一億円以下又は、常時使用する従業員の数が百人以下 <input type="checkbox"/> <u>サービス業</u> で資本金の額又は出資の総額が五千万円以下又は、常時使用する従業員の数が百人以下 <input type="checkbox"/> <u>小売業</u> で資本金の額又は出資の総額が五千万円以下又は、常時使用する従業員の数が五十人以下 <input type="checkbox"/> <u>その他業種</u> で資本金の額又は出資の総額が三億円以下又は、常時使用する従業員の数が三百人以下												
個人事業主の 記載のみ	氏名	(フリガナ)											
		印											
	住所	〒											
	生年月日	年 月 日生											
	性別												

1 協力金交付申請額 10万円

2 休業期間

休業した期間 ※	令和2年 月 日 ~ 令和 年 月 日
----------	---------------------

※休業をしていることがわかる書面を添付してください。

3 振込先 ※通帳等に記載のとおり正確に記入してください。

口座名義人 (注1)	(フリガナ)						
金融機関名							
金融機関コード					(4桁)		
店名							
店番号				(3桁)			
預金種別	1:普通		2:当座		普通預金の方は「1」、当座預金の方は「2」○で囲んでください。		
口座番号 (注2)							(7桁)

通帳（表紙をめくった見開きページ全体）等の写しを添付してください。

注1 口座名義人は、申請者が法人の場合は当該法人、個人事業主の場合は当該個人に限ります。

注2 口座番号が6桁以下の場合、始めに「0」を記載してください。

【添付資料】

- (1) 誓約書（第2号様式）
- (2) 協力金の振込先の通帳（表紙をめくった見開きページ全体）等の写し
- (3) 事業活動を証する書面（申請者が法人の場合、法人県民税・事業税申告書の控えの写し、又は特定非営利活動法人、公益財団法人、公益社団法人等に係る事業報告書の控えの写し、申請者が個人事業主の場合、青色申告決算書又は収支内訳書の控えの写し等）
- (4) 事業活動の内容がわかる書面（食品営業、酒類提供、風俗営業、古物営業等に係る許可証の写し又は届出書の控えの写し、事務所又は事業所のHPの写し等）
- (5) 休業したことがわかる書面（休業を告知するHPや店頭ポスターの写し等）
- (6) 申請者が法人の場合、役員等氏名一覧表（第3号様式）
- (7) 申請者が個人事業主の場合、本人確認の書面（氏名、生年月日及び現住所のわかる運転免許証又は保険証の写し等）