

狛江市長 宛て

申請者

法人名

代表者氏名

本店登記地

電話番号（日中連絡のつきやすいもの）

狛江市 3 密対策実施等事業者支援給付金交付申請書兼口座振替依頼書（法人）

狛江市 3 密対策実施等事業者支援給付金の交付申請をしたいので、狛江市 3 密対策実施等事業者支援給付金交付要綱第 4 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

店舗名称											
店舗住所		〒 狛江市									
営業の種類		飲食店・喫茶店・理容店・美容店									
希望する振込先 (※申請者欄に記載の法人名義又は代表者名義の口座に限る。)	金融機関名	銀行・信用金庫・農協									
		本店・支店									
	預金種目	普通・当座	口座番号								
	フリガナ										
	口座名義										
添付書類確認欄 (□にレ点(☑)を付けてください。)	☐ 飲食店営業許可証・喫茶店営業許可証・理容店確認済証・美容店確認済証のいずれかの写し ☐ 狛江市 3 密対策実施等事業者支援給付金交付申請に係る宣誓・同意書 ☐ 希望する振込先の分かる通帳のページの写し（見開き 1 ページ目）										

市記入欄

受付番号			
納税課確認日	年	月	日
納税課確認者			1 既に納期の経過した狛江市税を完納している。
			2 納期の経過した狛江市税に未納がある。
			3 狛江市税が賦課されていない。
			4 支払が猶予されている狛江市税がある。