

記入例

令和 2年 9月 ●日

第2波・新しい生活様式への対策金申請書

岩沼市長 菊地啓夫 殿

申請者：所在地（住所）〒 989-0000

岩沼市中央0-0-0

株式会社 ○○○○

名称

代表者
(役職名)
(氏名)

代表取締役
岩沼 太郎

スタンプ不可



法人は本社所在地、個人事業主は現住所を記入。

第2波・新しい生活様式への対策金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

法人の場合、代表者名の印鑑。会社名だけの角印は不可ですが、会社名の印鑑+代表者個人の印鑑でも可。

1 交付申請額

金 70,000

※交付申請額は、合計1万円以上(税抜き)の金額で10万円を上限にご記入ください(万円未満切り捨て)

内訳	申請する項目	支払金額 (税抜)	市処理欄		
			領収書	可否	備考
1	飛沫感染防止パネルの設置	25,000 円			
2	設置型サーモカメラの導入	46,000 円			
3		円			
4		円			
5		円			
6		円			
合計金額		71,000 円			

※スペースが足りない場合は、コピーしてお使いください

2 申請者の情報

事業所概要	名称	株式会社 ○○○○	法人番号	1234567890123
	責任者名	岩沼 太郎	業種	申請日時点の従業員数を記入
	所在地	岩沼市中央0-0-0	従業員数	10人
			資本金/出資金	1,000,000 円
担当者	氏名	岩沼 太郎		
	連絡先	0223-22-0000		

個人事業主は、法人番号、資本金、従業員数の欄は記入不要。

振込口座について

- 協力金の口座に振込を希望します
- 応援給付金の口座に振込を希望します

確認書類の転用について

- 協力金の申請時に提出した、法人および個人事業者の確認書類の転用を希望します
- 応援給付金の申請時に提出した、法人および個人事業者の確認書類の転用を希望します

【添付書類】 ※提出前にご確認の上、□にチェックをお願いいたします。

- 対策金の請求書(市指定様式)
- 振込口座の通帳の写し
- 業者等が発行する領収書、レシート
- 法人および個人事業者の確認書類
- 設置前・設置後の写真等
- その他市長が必要と認めるもの

※岩沼市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金や岩沼市事業継続応援給付金を既に申請済みで、同一の口座への振込または確認書類(個人事業者の場合は確定申告書を提出した場合のみ)の転用を希望される方は、こちらにチェックをお願いいたします。その際、上の「振込口座の通帳の写し」「法人および個人事業者の確認書類」の提出は不要になります。