

香芝市長 殿

（申請者） 住 所
名 称
代表者職氏名

印

（担当者） 所 属
氏 名
連 絡 先

香芝市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金交付申請書

香芝市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金交付要綱第4条の規定により、協力金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。また、交付決定があった後は、交付決定された協力金を下記の口座に振り込んでください。

記

①申請者の情報 法人 個人事業主

②対象施設の情報

※奈良県の新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金交付決定通知書に明記されている、所在地が香芝市内の対象施設の内、任意の1店舗を記載ください。

基本 情報	フリガナ					
	施設名 (商号又は屋号)					
	フリガナ	カシバシ				
	所在地	香芝市				
	電話番号		業種		特記事項	

③協力金振込先口座情報

金融機関名					
支店名					
口座種別	普通 ・ 当座 ・ その他	口座番号			
口座名義人	(フリガナ)				

※振込先口座は、申請者ご本人名義の口座に限ります。法人の場合は、当該法人名義の口座に限ります。