

給付金支給申請書

令和 年 月 日

四国中央市長 篠原 実 様

所在地

名称

代表者氏名

印

電話番号

給付金の支給を受けたいので、四国中央市飲食業者等激励給付金支給要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

店舗等の商号又は屋号	
主たる業種	
従業員数	人
資本金の額	円
営業開始年月日	
給付金の申請額	100,000円

備考

- 主たる業種の欄は、日本標準産業分類（平成14年総務省令告示第139号）に定める中分類を記載すること。
- 次に掲げる書類を添付すること。
 - 次に掲げる業者の区分に応じ、次に定める書類の写し
 - 飲食業者又は食肉魚介類販売業者 営業許可書
 - 理容業者、美容業者又はクリーニング業者 検査済証
 - タクシー業者 事業経営許可書又は事業譲渡譲受認可書
 - あん摩マッサージ指圧業者等 開設届又は開設届出済証
 - 密接不可避業者、冠婚葬祭業者又は生花販売業者 開業届出書又は法人設立届出書（法人の設立から異動が生じた場合にあつては、異動届出書）
 - 旅行者 登録票
 - 旅館業者 許可証
 - 酒類販売業者 証明書又は免許通知書
 - 確定申告書の写しその他の直近の営業の実態が確認できる書類
 - 店舗等の外観及び内観の写真その他の営業の形態が確認できる書類
 - 市長が必要と認める書類