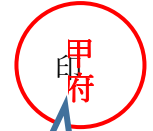


（あて先）甲府市長

こちらに記入いただいたご住所に振込通知を送付いたします。

所在地 甲府市丸の内1-18-1
事業者名 甲府商店
代表者名 甲府 花子
連絡先 TEL: 055-237-1161



申請書類等に不明な点があれば、確認させていただく場合がありますので、日中必ず連絡が取れる電話番号を記載してください。

申請確認

1
2

※連絡が取れない場合は、申請書を返送させていただきます。

応援金支給申請書兼請求書の規定により、次のとおり申請（ ）します。
に、支給対象要件として必要が 収納状況を

代表者の印鑑(スタンプ印 NG)
※NGの例) シャチハタ等

3 添付書類

- (1) 国の事業復活支援金の給付通知書の写し
- (2) 市内に事業所があることが確認できる書類の写し（開業届、営業許可証等）
- (3) 身分証明書（免許証等）の写し
- (4) 応援金の振込先が分かる通帳の写し
- (5) 誓約書
- (6) チェックリスト

4 申請対象事業所（店舗もしくは主たる事業所）

- (1) 事業所の名称： 甲府商店
- (2) 事業所の所在地： 甲府市丸の内〇-〇-〇
- (3) 事業開始年月日： 令和〇年 〇月 〇日

5 振込先口座

金融機関名	山梨〇〇	銀行 金庫 組合 農協	支店名	〇〇支店
金融機関番号	〇 〇 〇 〇		支店番号	〇 〇 〇
口座の種類	普通 当座		口座番号	〇〇〇〇〇
口座名義 (カタカナで記入)	コウフ ハナコ			

※記入間違いのないよう、十分注意してください。

※申請者（代表者名）と口座名義人が異なる場合は委任状が必要となります。

※ゆうちょ銀行を振込先口座に指定される方は、通帳見開きの右下の数字をご記入ください。