

令和 年 月 日

（あて先）甲府市長

所在地

事業者名

代表者名

印

連絡先 TEL:

甲府市事業応援金プラス支給申請書兼請求書

甲府市事業応援金プラス支給要綱第5の規定により、次のとおり申請（請求）します。  
申請にあたっては同要綱を厳守するとともに、支給対象要件として必要な市税の収納状況を確認することに同意します。

1 応援金の名称 甲府市事業応援金プラス

2 申請額 50,000円

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、営業許可証等のいずれか）
- (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：

---

(2) 事業所の所在地：甲府市

---

(3) 上記事業所の事業開始年月日 年 月 日

---

5 振込先口座

金融機関名	銀行 金庫 組合 農協	支店名	
金融機関番号		支店番号	
口座の種類	普通・当座	口座番号	
口座名義 (カタカナで記入)			

※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。