様式第１号（第３条関係）

年　　月　　日

京丹後市長　中　山　　泰　様

住　　所　（〒　　-　　　　）

氏　　名

代表者名　　　　　　 　　　 　　㊞

連 絡 先

京丹後市宿泊業緊急支援給付金支給申請書

　京丹後市宿泊業緊急支援給付金支給要綱第３条の規定により、下記のとおり関係資料を添えて申請します。

記

１　施設の名称

２　申請金額 　　 　　　　　　　　　　　　　円

（※法人は60万円、個人事業者は30万円）

３　支給要件の確認

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 対象月（１～３月のいずれか） | 令和３年　　　　月 |
|  | 対象月の売上金額 | 円 |
|  | 1. の（□平成31年　□令和2年）同月の売上金額   ※該当する方に☑ | 円 |
|  | 減少率　｛１－（②÷③）｝×100  ※30％以上であること。 | ％減 |

４　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 |  | 本店・支店・支所 | |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義人 |  | | |