

様式第1号（第5条関係）

令和 年 月 日

魚津市長 あて

申請者 代表者氏名
 担当者氏名
 電話番号

※代表者が自筆してください。スタンプや印刷は不可。

魚津市感染症対策支援金支給申請書

魚津市感染症対策支援金の支給を受けたいので、魚津市感染症対策支援金支給要綱第5条の規定に基づき下記のとおり関係書類を添えて申請し、経費の使途について宣誓します。

記

事業所名											
所在地	魚津市										
業種						従業員数	人				
経費の使途	<input type="checkbox"/> 受給した支援金は事業所の感染症対策経費に充てることを宣誓します。										
取扱金融機関名	銀行 金庫 農協					本店 支店 支所					
	金融機関コード					店舗コード					
口座名義人 (預金者名)	フリガナ										
	氏名										
種別	1 普通	口座番号									
	2 当座										
	3 その他										

※事務局使用欄

感染症対策宣言日	令和 年 月 日
----------	----------

<添付書類>

- 1 市税等納付状況確認同意書
- 2 その他市長が必要と認める書類