

第3次新型コロナウイルス感染症拡大防止対策に係る占冠村感染防止支援金交付申請書

第3次新型コロナウイルス感染症拡大防止対策に係る占冠村感染防止支援金交付要項第5項の規定により、次のとおり感染防止支援金の交付を申請します。

| | | | | |
|-----|----|---|---|---|
| 申請日 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
|-----|----|---|---|---|

占冠村長 田中正治様

| | | | |
|-------------------------------------|---|-----|--|
| 所在地 | 〒 ー | | |
| 申請事業者名 (法人名、個人 事業者名又は 店舗名) | フリガナ 名称 | | |
| | 代表者 | (印) | |
| 業種 | <input type="checkbox"/> 宿泊事業者 <input type="checkbox"/> 小売事業者 <input type="checkbox"/> 飲食事業者 <input type="checkbox"/> その他事業者 | | |

| 金融機関名 (ゆうちょ銀行を除く) | 本・支店名 | 分類 | 口座番号 (右詰でお書きください) | | | | | | フリガナ |
|------------------------------------|-----------|------|----------------------|--|--|--|--|--|------|
| | | | | | | | | | 口座名義 |
| 1 銀行 2 信用金庫 3 信用組合 4 協同組合 | 本店 | 1 普通 | | | | | | | |
| | 支店 出張所 | 2 当座 | | | | | | | |
| | 支店コード | | | | | | | | |

| ゆうちょ銀行 | 通帳記号 (6桁目がある場合は、※ 欄にご記入ください) | | 通帳番号 | | | | | | フリガナ |
|---|------------------------------------|---|------------|--|--|--|--|--|------|
| | | | 右詰でお書きください | | | | | | 口座名義 |
| ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上又はキャッシュカードに記載された記号・番号をご記入下さい。 | 1 | 0 | | | | | | | |
| | | ※ | | | | | | | |

| | |
|---------------------------------|--|
| 感染リスクを低減する取組 | 新型コロナウイルス感染症拡大防止対策を実施している項目にチェックを入れてください。 |
| | <input type="checkbox"/> 業種別ガイドラインに基づく感染予防対策の取組の実施 |
| | <input type="checkbox"/> 新北海道スタイルの各種取組の実施 |
| | <input type="checkbox"/> 3つの密の防止(換気の工夫など) |
| | <input type="checkbox"/> 飛沫感染、接触感染の防止(従業員のマスク着用など) |
| | <input type="checkbox"/> 開店・閉店時間の調整など |
| | <input type="checkbox"/> 従業員の分散勤務など |
| | <input type="checkbox"/> 店内への消毒液の設置 |
| <input type="checkbox"/> その他() | |