様式第１号（第４条関係）

年　月　日

湯梨浜町長　様

湯梨浜町新型コロナ安心対策認証店奨励金交付申請書兼請求書

（申請者）　郵便番号　　－　　
住　　所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞
（法人・団体にあっては名称及び代表者の氏名）
担当者名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
電話番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
（日中連絡可能な電話番号）

湯梨浜町新型コロナ安心対策認証店奨励金の交付を受けたいので、下記のとおり申請し、請求します。
また、交付対象者の要件を全て満たすことを誓約するとともに、申請内容に不正や虚偽があった場合には、支払われた奨励金を返還すること及び町が課税台帳の閲覧、関係機関への照会など、奨励金の交付に関する調査を行うことに同意します。

記

１　交付申請額兼請求額
50,000円

２　認証店

認証番号	第　　号
フリガナ	
名　　称	
所 在 地	□申請者の住所と同じ　□申請者の住所と異なる（異なる場合は次の内容を記載してください） 〒　　－ 鳥取県東伯郡湯梨浜町 （電話番号　　－　　－　　）

３　振込口座

金融機関名	銀行　金庫 農協　組合							支店 出張所	種別	１　普通 ２　当座
口座番号								口座名義 （申請者名義に限る）	（フリガナ）	

４　添付書類
（１）鳥取県新型コロナ安心対策認証店の認定証の写し
（２）振込先の口座番号を確認できる書類等の写し（通帳の表面と見開き１ページ目）