

国頭村新型コロナウイルス感染症対策支援金交付事業 申請書兼口座振替依頼書兼請求書

私は、国頭村新型コロナウイルス感染症対策支援金は、下記口座へ振り込んで下さい。
 なお、申請する施設の設置者、代表者、管理号に規定する暴力団、同条第2号に規定する
 います。
 本申請の内容に虚偽が判明した場合は、支援金の返還等に応じます。

**記入例
法人の場合**

とおり申請します。
 構成員等が沖縄県暴力団排除条例第2条第1
 団等が経営に事実上参画していないことを誓

令和 2 年 7 月 13 日
 国頭村長 様

申請事業主 (法人名又は個人事業主) 〒 905-1234
 所在地 国頭村字辺士名 ○○番地

請求金額 : 50,000円

名称 株式会社 ○△□
 代表者 代表取締役社長 国頭 太郎
 氏名
 電話 0980-41-●●●●

フリガナは、代表者氏名のみ記載

※必ず押印して下さい。使用する印鑑は代表者印に限ります。
 ※法人が設置する場合は、法人名も併せて記載して下さい。

申請者の情報等	申請事業者名 (法人名又は個人事業主名)	フリガナ クニガミ タロウ	名称 株式会社○△□ 代表取締役社長 国頭 太郎														
	事業者・個人事業者であることの確認等	資本金 (又は出資金)	150	万円	常時雇用する従業員数	5	人										
		業種	製造業														
申請者の種別	選択	<input checked="" type="checkbox"/> 法人	法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	0	1	1	
		<input type="checkbox"/> 個人事業主	整理番号(※)														
		住所(※)	国頭村字辺士名○○番地														
		生年月日	平成・昭和 明治・大正	45	年	1	月	1	日	性別	1:男 2:女						

※「整理番号」…税務署から送られてくる確定申告のお知らせや申告書類に記載
 ※「住所」は添付の本人確認資料記載の住所を記載してください。

代表者個人の生年月日

口座情報	支払方法	口座振替	預金種目	1:普通預金 2:当座預金		
	フリガナ	オキナワカイホウギンコウ クニガミシテン				
	金融機関名	沖縄海邦	銀行	その他	国頭	本店
			農協	()		支店
	店番	0 6 2	口座番号	0 0 0 0 0 0 0		
フリガナ 口座 名義人	カマルサンカク ダイヒョウトリシマリヤクシャチョウ クニガミ タロウ 株式会社○△□ 代表取締役社長 国頭 太郎					

※振込先の口座
 ※口座情報は誤
 限ります。(法人の場合は当該法人の口座に限ります。)
 できませんので、十分確認下さい。

フリガナは、通帳裏面の記載通りに

担当者	担当者名	所属	総務部	フリガナ	クニガミ	ナハコ
				氏名	国頭	花子
	担当者連絡先	電話	0980-41-●●●●	Eメール	marumaru@○○○.jp	

添付書類 □登記簿謄本の写し(法人) □令和元年分の確定申告書類の控えの写し □預金通帳の写し □本人確認の証明書の写

上記の内容に、相違ないことを認めます。 国頭村企画商工観光課長 (印)