　令和　　　年　　　月　　　日

直方市長　大　塚　進　弘　様

**直方市旅行業及び宿泊業等事業継続支援給付金申請書**

　直方市旅行業及び宿泊業等事業継続支援給付金（以下「給付金」という。）の支給をされるよう、関係書類を添えて申請します。

※この申請書は、直方市において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。

1. **申請者 （請求者）**

|  |  |
| --- | --- |
| **法人名または屋号** |  |
| **代表者氏名** | ㊞ |
| **所在地または**  **住所（居住地）** | **〒　　　　　　　　－** |
| **電話番号** | **※日中連絡が取れる連絡先を記入** |
| **業種** |  |

1. **振込先　（申請名義の口座）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **銀行コード** | | | | | | **金融機関名** | | | | | | **支店コード** | | | **支店名** | **口座種別** |
|  |  | |  |  | |  | | | | | |  |  |  |  | **普通　・　当座** |
| **口座番号（右詰め）** | | | | | | | | | | | | | **口座名義 （フリガナ）** | | | |
|  | |  | | |  | |  |  |  |  |  | |  | | | |
|  | | | |

1. **売上減少額**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **①令和2年12月または**  **令和3年1月の売上額** | **②前年同月の売上額**  **令和　　　年　　　月** | **売上が減少した額**  **②－①** |
| **令和　　　年　　　月**  **円** | **円** | **円** |

|  |  |
| --- | --- |
| ※ 直方市使用欄 | |
| （ 　交付 　・ 　不交付 　）　決定日  令和　　　　年　　　　月　　　　日 | 交付決定額  　　　円 |