

【記入方法の問合せ先】富山県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金コールセンター
電話番号:076-444-5591(受付時間:午前9時~午後5時)

令和 2 年 月 日

富山県知事 様

事業者	所在地 (住所) 〒
	フリガナ
	名 称
代表者	役職
	フリガナ
	氏 名 印

富山県・市町村新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金申請書

次のとおり富山県・市町村新型コロナウイルス感染拡大防止協力金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 協力金申請額

※該当する区分に☑をお願いします。

対象施設	中小企業	個人事業主
休業要請等を行う対象施設	<input type="checkbox"/> 50 万円	<input type="checkbox"/> 20 万円
営業時間の短縮の協力要請を行う食事提供施設	<input type="checkbox"/> 25 万円	<input type="checkbox"/> 10 万円

2 申請事業者

※該当するものに☑をお願いします。

事業者の区分		<input type="checkbox"/> 中小企業	<input type="checkbox"/> 個人事業主
中小企業のみ記入	業種分類	<input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 製造業その他	
	資本金	<input type="checkbox"/> 5 千万円以下 <input type="checkbox"/> 5 千万円より多く 1 億円以下 <input type="checkbox"/> 1 億円より多く 3 億円以下	
	従業員数	<input type="checkbox"/> 50 人以下 <input type="checkbox"/> 50 人より多く 100 人以下 <input type="checkbox"/> 100 人より多く 300 人以下 <input type="checkbox"/> 300 人より多い	
	法人番号		
振込先		銀行・金庫・組合 農協・漁協	本店・支店・出張所 本所・支所
	金融機関コード※1		支店コード※1
	店番※2		預金種類 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/>
	口座番号		
	フリガナ 口座名義		
担当者	役職	フリガナ 氏名	
	連絡先	(電話)	(携帯)

- ※1 金融機関コード、支店コードが分かる場合は記載をお願いします。
 ※2 振込先をゆうちょ銀行とする方は記載をお願いします。
 ※3 個人事業主の方は認印、法人の方は代表者印の押印をお願いします。
 ※4 記入いただいた情報は本協力金に関する業務にのみ使用します。

受付欄 (記入不要)