

【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:076-444-8903 (受付時間:午前9時~午後5時)

令和3年9月1日

富山県知事 様

住所 (法人:主たる事務所 個人事業主:自宅の所在地)	〒930-8501 富山市新総曲輪1-7		
	フリガナ 名称		
申請事業者氏名 (法人名又は個人事業者名)	フリガナ タテヤマ ジロウ		
	代表者役職		
	フリガナ 立山 次郎		
申請書類の作成担当者・連絡先 (日中の連絡先) ※不備があった場合の連絡先	[フリガナ] 氏名	タテヤマ ジロウ 立山 次郎	電話 076-△△△-□□□□
			携帯電話 076-△△△△-□□□□

個人事業主の場合
 自宅の住所を記載し
 てください(本人確
 認書類と一致)。

富山県飲食業関連事業者支援給付金(第2次)申請書

次のとおり富山県飲食業関連事業者支援給付金(第2次)の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 給付金申請額

金 20 万円

2 申請事業者

※□がある場合、該当するものにチェック☑をお願いします。

事業者の区分	<input type="checkbox"/> 法人 <input checked="" type="checkbox"/> 個人事業主										
法人番号(法人のみ)											
取引先	時短した飲食店名※1	居酒屋とやま									
	主な取引内容	(例) 運行代行業、酒類小売、青果卸等 酒類小売									
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※2	1	2	3	4	支店コード※2			1	2	3
	店番 ゆうちょ銀行の 場合のみ記入	預金種類			普通			当座			
	口座番号※3	1	2	3	4	5	6	7			
	フリガナ 口座名義	タテヤマ ジロウ 立山 次郎									

※1 時短した飲食店の取引先のうち、主な1店舗のみ記入してください。
 ※2 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。
 ※3 口座番号が6桁以下の場合、始めに「0」を記載してください。
 (記入いただいた情報は本給付金に関する業務にのみ使用します。)

受付欄(記入不要)