

（あて先）甲府市長

こちらに記入いただいた
ご住所に決定通知を送付
いたします。

所在地 甲府市丸の内○-○-○
事業者名 株式会社甲府レストラン
代表者名 甲府 太郎
連絡先 TEL: 055-237-5695



甲府市まん延防止協力事業者応援金支給申請書兼請求書

甲府市まん延防止協力事業者応援金支給要綱第5の規定により、次のとおり申請（請求）
します。申請にあたっては同要綱を厳守するとともに、支給対象要件として必要な市税の取
納状況を確認することに同意します。

個人事業主：個人印（シャチハタNG）
法人：代表者印

1 応援金の名称 甲府市まん延防止協力事業者応援金

2 申請額 150,000円

3 添付書類

- (1) 休業等要請に応じていることが分かる写真等
- (2) 「やまなしグリーン・ゾーン認証」を取得している、もしくは休業等要請期間中に
申請していることが分かる書類等の写し
- (3) 食品営業許可など、営業に関して必要な許認可証等の写し
- (4) 応援金の振込先が確認できる通帳の写し
- (5) 商業登記簿謄本又は身分証明書の写し
- (6) 誓約書
- (7) チェックリスト

休業等要請に従った店舗の名称、所在地を記入してください。

4 申請事業所

(1) 事業所の名称： 丸の内レストラン

(2) 事業所の所在地： 甲府市丸の内○-○-○

5 振込先口座

金融機関名	山梨○○	銀行 金庫 組合 農協	支店名	○○支店
金融機関番号	○ ○ ○ ○		支店番号	○ ○ ○
口座の種類	普通・当座		口座番号	○○○○○○○○
口座名義 (カタカナで記入)	コウフ タロウ			

※記入間違いのないよう、十分注意してください。

※申請者（代表者名）と口座名義人が異なる場合は委任状が必要となります。

※ゆうちょ銀行を振込先口座に指定される方は、通帳見開きの右下の数字をご記入ください。