

令和2年 月 日

半田市長 殿

## 半田市新型コロナウイルス感染症対策理容業・美容業休業協力金交付申請書（請求書）

半田市新型コロナウイルス感染症対策理容業・美容業休業協力金の交付を受けたいので、同交付要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。なお、下記の申請内容については、事実と相違ありません。

## 1 申請（開設）者

フリガナ		
申請（開設）者氏名 （法人にあっては 名称及び代表者職・氏名）	印	<input type="checkbox"/>
申請（開設）者住所 （本人確認書類に記載された住所）	〒	<input type="checkbox"/>
住所コード （県で使用します。記入不要）		<input type="checkbox"/>
電話番号（左詰め） 日中連絡できる番号を記載してください。		<input type="checkbox"/>

## 2 該当する交付要件

休業した期間 4月25日（土）に営業した場合は □にチェック☑をしてください。→	自身が開設の届出をした全ての施設について、令和2年4月25日（土）から令和2年5月6日（水）までの全期間において、休業しました。  <input type="checkbox"/> はい  <input type="checkbox"/> 4月25日（土）は必要最低限の営業を実施しました。	<input type="checkbox"/>
添付書類確認欄 添付漏れがある場合交付できません	<u>半田市用の誓約書を添付する必要があります。</u> ※愛知県へは上記の他、愛知県用申請書・誓約書及び①直近の確定申告書等 ②本人確認書類（運転免許証等）③休業の告知、通知（写真等） ④通帳又はキャッシュカードの写しを1部提出してください。	<input type="checkbox"/>

## 3 申請（請求）する金額

金 100,000 円

捨印

## 4 振込先口座

振込口座	金融機関名	店舗名	<input type="checkbox"/>
	銀行・信用金庫	本店・支店	
	信用組合・農協	支所・出張所	
金融機関コード	←銀行コード	←支店コード	<input type="checkbox"/>
預金種別	<input type="checkbox"/> 1 普通 <input type="checkbox"/> 2 当座	←該当する預金種別に☑	<input type="checkbox"/>
口座番号（右詰め）	口座番号は7ケタで記入してください		<input type="checkbox"/>
口座名義人（カナ） 30字を超える場合、30字まで記入してください。			<input type="checkbox"/>
口座名義人（漢字）			<input type="checkbox"/>

&lt;備考&gt;

○愛知県理容生活衛生同業組合・愛知県美容業生活衛生同業組合に加盟している事業者は、この請求書では請求できません。加盟の組合にお問い合わせください。

○太枠内を記入してください。最右欄の「□」については県が使用しますので記入しないでください。

○「振込先口座」は申請者と同一名義の口座としてください。ゆうちょ銀行を記載する場合は、「振込用の店名・預金種別・口座番号（通帳見開き下部に記載の7桁の番号）」を記入してください。

○別表の必要書類一覧を確認の上、必要な書類を添付してください。



○この申請書は、愛知県において交付決定した後は、休業協力金の請求書として取り扱います。

○県内に所在する店舗一覧（複数店舗ある場合、2以降に記入。）

1	店舗名 ※県内で申請者が開設の届出を行っている理容所又は美容所のうち、主たる店舗	
	施設の種類	理容所 ・ 美容所 ・ 両方
	上記店舗所在地（住所）	〒           -

1以外の店舗については、下記に記載してください。

2	店舗名	
	施設の種類	理容所 ・ 美容所 ・ 両方
	上記店舗所在地（住所）	〒           -

3	店舗名	
	施設の種類	理容所 ・ 美容所 ・ 両方
	上記店舗所在地（住所）	〒           -

4	店舗名	
	施設の種類	理容所 ・ 美容所 ・ 両方
	上記店舗所在地（住所）	〒           -

5	店舗名	
	施設の種類	理容所 ・ 美容所 ・ 両方
	上記店舗所在地（住所）	〒           -

※この様式に書き切れない場合は別の申請書の裏面のみに記入し、ホチキス等で留めてください。

担当者名(法人の場合のみ)	
---------------	--