

長久手市長 殿

長久手市新型コロナウイルス感染症対策テナント休業協力金交付申請書（請求書）

長久手市新型コロナウイルス感染症対策テナント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。

記

1 申請者

法人番号	国税庁から指定された13桁の番号を記入		
フリガナ			
法人名及び施設・店舗名 (個人事業主の場合は屋号)			
本店所在地 (個人事業主の場合は住所) ※納税地を記入	〒480- 長久手市	確定申告書に記載している住所を記入 法人の場合は納税地、個人事業主の場合は住所地 (長久手市外は、協力金の対象外)	
連絡先電話番号	-	-	
代表者役職・氏名			印
従業員数	人	資本金の額	円

2 該当する交付要件

休業した期間	休業協力要請期間中、下記施設等の休業方針により休業しました。 <input type="checkbox"/> はい (該当する場合はチェック)		
	月 日 ~ 月 日		
休業対象テナント施設	施設コード (3桁のコード)	別表2テナント施設一覧より	
入居する施設等	施設名	テナント入居している施設名、所在地を記入 長久手市外は、協力金の対象外です	
	所在地	長久手市	

3 申請（請求）する金額

金200,000円

4 振込先口座

金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行・ <input type="checkbox"/> 農協・ <input type="checkbox"/> 金庫・ <input type="checkbox"/> 組合		
支店名	<input type="checkbox"/> 本店・ <input type="checkbox"/> 支店・ <input type="checkbox"/> 支所・ <input type="checkbox"/> 出張所		
種別	<input type="checkbox"/> 普通	・	<input type="checkbox"/> 当座
フリガナ	口座番号		
口座名義	申請者と同一名義の口座を記載		

〈備考〉

- 「法人番号」は、国税庁から指定された13桁の番号を記載してください。
- 「従業員数」は、常時雇用している従業員（事業主、役員、パート・アルバイトを除く。）の数を記載してください。
- 「施設コード」は、別表2テナント施設一覧の「施設コード」を記載してください。
- 「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。
- 提出書類チェックリストを確認の上、必要な書類を添付してください。
- この申請書は、長久手市において交付決定した後は、協力金の請求書として取り扱います。

県内に所在する施設・店舗一覧（表面1で記載した施設・店舗（本店）以外を記載）

2

施設・店舗名称			<p style="color: red; border: 2px solid red; border-radius: 15px; padding: 10px;">                 愛知県内で、複数のテナント施設を運営している場合はこちらに記載してください。                   愛知県内の他の市町村が支給する休業協力金等との併給はできません。             </p>
所在地			
入居する施設等	施設名		
	施設等の種類		

3

施設・店舗名称		
所在地		
入居する施設等	施設名	
	施設等の種類	

4

施設・店舗名称		
所在地		
入居する施設等	施設名	
	施設等の種類	