

※記入不要です。

沖縄県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金
申請書兼口座振替依頼書

沖縄県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金を受給したいので、下記のとおり申請します。

拡大防止協力金は、下記口座へ振り込んでください。

本協力金の申請にあたり、次の全ての事項について誓います。

- (1) 受給後、対象施設の公表に同意するとともに、運営する全ての休業要請対象施設を全期間休業しました。
(2) 緊急支援金（飲食店）または支援金（小売業等）を受給していません。
(3) 代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が沖縄県暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員に該当せず、また、上記の暴力団等が経営に事実上参画していません。

本申請の内容に虚偽が判明した場合は、協力金の返還等に応じます。

令和 2 年 月 日

沖縄県知事 殿

申請事業者
(法人名又は
個人事業主名)

所在地

フリガナ

代表者

職氏名

電話

申請金額 : 200,000円

Table with 4 main sections: 1. 中小企業者であること等の確認等 (Capital, Employees); 2. 休業要請の対象施設であること等の確認 (Facility Type, Location, Name); 3. 申請者の種別 (法人/個人事業主); 4. 代表者の情報 (Address, Birth Date, Gender).

※「整理番号」・・・税務署から送られてくる確定申告のお知らせや申告書類に記載されている番号

※「住所」は添付の本人確認資料記載の住所を記載ください。

Table for 口座情報 (Account Information) including 支払方法 (Payment Method), 口座振替 (Direct Debit), 預金種目 (Account Type), 銀行 (Bank), 支店 (Branch), 店番 (Store No.), 口座番号 (Account No.), フリガナ (Kana), 口座名義人 (Account Name).

※振込先の口座は依頼人ご本人の口座に限ります。(法人の場合は当該法人の口座に限ります。)

上記内容に修正が生じた場合には、速やかに再提出してください。

Table for 担当者 (Responsible Person) including 担当者名 (Name), 所属 (Affiliation), フリガナ (Kana), 氏名 (Name), 担当者連絡先 (Contact), 電話番号 (Phone No.), メールアドレス (Email Address).