

三木市長 様

三木市テイクアウト支援給付金支給申請書兼請求書

私は次の各号に掲げる事項に同意し、三木市テイクアウト支援給付金支給要綱第4条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

また、審査の結果、給付金の支給が決定された場合は、同条第2項の規定により下記のとおり給付金を請求します。

- (1) 三木市テイクアウト応援チケット取扱要領を遵守すること。
- (2) 三木市が納税状況について調査すること。
- (3) 別添「テイクアウト調査票」に記載した情報を広報媒体の種類や状況により市で任意に編集し、市ホームページ等に掲載すること。また、三木商工会議所及び吉川町商工会等、市同様に市内のテイクアウト事業者の情報発信を行う団体に同情報を提供すること。

記

交付申請（請求）額	100,000 円
-----------	-----------

申請者（申請者は営業許可証と同一とすること）

住所（所在地）	
氏名（名称）	印
生年月日	年 月 日（法人の場合は記載不要）

申請店舗

所在地	三木市
事業所名（屋号）	

振込先口座

金融機関名		金融機関コード				
支店名		支店コード				
預金種目	1. 普通		2. 当座			
口座番号						
(フリガナ)						
口座名義人						