

北海道ホテル・旅館[宴会部門] 感染拡大防止助成金交付申請書

北海道ホテル・旅館[宴会部門]感染拡大防止ガイドラインに沿った取組を行うため、助成金の交付を申請します。

令和2年 月 日

北海道ホテル旅館生活衛生同業組合理事長 西海 正博 様

※記入例をご参照の上、ご記入ください。

※複数の対象施設を所有している場合は、各施設ごとに申請書をご提出ください。

申請者の情報	所在エリア	施設が所在する振興局名をご記入ください。(振興局)													
	所在地	〒													
		住所													
	施設名	フリガナ													
		施設のホームページアドレス													
	申請事業者名 (法人名又は個人事業者名)	フリガナ													
		名称													
		代表者 役職氏名	印												
	申請者の種別	選択	法人	法人番号											
			個人事業者	〒											
住所				個人事業者の自宅住所 (上記所在地と異なる場合)											
生年月日	大正・昭和・平成	年	月	日											
担当者	所属	フリガナ													
		氏名													
連絡先	固定電話														
		携帯電話													

北海道ホテル・旅館[宴会部門] 感染拡大防止助成金については、下記により口座振替払いとしていただきたく申し出ます。

振込先口座	金融機関			<input type="checkbox"/> 銀行			<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店	預金種目	口座番号				
		<input type="checkbox"/> 信用金庫			<input type="checkbox"/> 信用組合				<input type="checkbox"/> 協同組合				
	金融機関 コード(※)					支店 番号			※金融機関コードが不明な場合は空欄で構いません。				
フリガナ													
口座名義人													

(注)ゆうちょ銀行の場合は「記号番号」を記入せず「店名」「口座番号」をそれぞれの欄にご記入ください。