

申請日	令和 年 月 日
-----	----------

石岡市長 宛

いばらきアマビエちゃん登録促進給付金交付申請書

令和2年度石岡市いばらきアマビエちゃん登録促進給付金交付要綱第5条の規定により、給付金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請者	本店の所在地 (個人の場合は住所)	〒 ー
	法人の名称 (個人の場合は屋号)	
	法人番号 (個人の場合は記載不要)	
	法人代表者の役職・氏名 (個人の氏名)	⑩
	連絡先電話番号 (日中つながりやすい番号)	

申請額	<input type="checkbox"/> 100,000円（市内の事業所が1か所） <input type="checkbox"/> 200,000円（市内の事業所が2か所以上）
添付書類	①申請時チェックリスト ②いばらきアマビエちゃん登録促進給付金申告書・誓約書 ③感染防止対策宣誓書の写し ④市内に事業実態があることが確認できる書類の写し ⑤県協力金の入金を確認できる書類の写し ⑥市税に未納がないことを証明する書類（事業者（法人・個人）が他市町村で石岡市に課税が無い場合や申請年度及び申請年度の前年度に石岡市以外の市区町村民税の賦課があった場合には、当該税の完納証明書）（申請日の直近に発行されたもの） ⑦法人に当たっては履歴事項全部証明書の写し（発行から6ヶ月以内のもの） ⑧事業を行う個人が他市町村居住の場合は、住民票の写し（発行から6ヶ月以内のもの） ⑨申請者名義の金融機関の預金通帳の写しその他給付金の振込先を明らかにすることができる書類

〈いばらきアマビエちゃん登録促進給付金の振込先〉

※ 申請者と口座名義は同一にしてください。（法人の場合は、法人名義又は代表者名義）

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)
1 銀行 2 金庫 3 信組 4 農協	本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座	
金融機関コード	支店コード		
(フリガナ) 口座名義			