

郵送の場合、申請書を送付する日をご記入ください。

令和 3年 6月 28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3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)	〒 3 1 5 - 8 6 4 0 石岡市石岡一丁目1番地1		法人の場合は、必ず法人番号を記入してください。
	法人の名称 (個人の場合は屋号)	株式会社 Ishioka		
	法人番号 (個人の場合は記載不要)	2 0 5 0 0 1 2 3 4 5 6 7 8		
	法人代表者の役職・氏名 (個人の氏名)	代表取締役 石岡 太郎 ㊟		
	連絡先電話番号 (日中つながりやすい番号)	0 9 0 - 0 0 0 0 - × × × ×		

申請額	<input type="checkbox"/> 100,000円 (市内の事業所が1か所) <input type="checkbox"/> ※追加申請 <input checked="" type="checkbox"/> 200,000円 (市内の事業所が2か所以上)	法人にあっては、代表者印を押印してください。 ※角印・銀行印ではありません。
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 ⑤令和3年4月以降に茨城県新型コロナウイルス感染症営業時間短縮要請協力金を受給している場合は、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（法人及び事業を行う個人）が他市区町村の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） ⑦事業者のうち、事業を行う個人が他市区町村居住の場合は住民票の写し ⑧法人に当たっては履歴事項全部証明書の写し 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。)			
〇〇△△ ① 銀行 ② 金庫 ③ 信組 ④ 農協	石岡 本 支店 本・支所 出張所	① 普通 ② 当座	1	2	3	4 5 6 7
金融機関コード	支店コード		通帳の表紙を1枚めくったところに金融・支店コードが記載されています。			
1 2 3 4	1 2 3					
(フリガナ) 口座名義	カブシカイクィ イシカ ダイヨウトリマリヤ イシカ タウ 株式会社 Ishioka 代表取締役 石岡 太郎					