

第2次申請用

姫路市休業要請等協力支援金（第2次）申請書

1 提出日：令和2年 **6** 月 **15** 日

私（申請事業者）は、姫路市休業要請等協力支援金（第2次）の対象要件に該当するため、**金200,000円**を支給されるよう、関係書類を添えて申請します。

1. 休業を行った店舗（施設）

※該当する一店舗のみ記入

2 分類番号 ※1	53	フリガナ サケドコロ ヒメジショウコウカイギシヨテン
店舗（施設） 所在地	(〒 670 - 8505) 姫路市 下寺町43番地 建物（ショッピングセンター）等の名称： 姫路商工会議所内	店舗（施設）名 酒処 姫路商工会議所店
4月15日から5月31日までの間に、休業または時間短縮営業を行った期間・日数を下記に記入		
休業を行った期間・日数	期間： _____ 月 _____ 日～ _____ 月 _____ 日	日間
時間短縮営業を行った期間・日数	期間： 4 月 15 日～ 4 月 30 日	16 日間
○分類番号53・54の施設で休業は行わず、 時間短縮営業を行った場合にのみ記入	休業前（通常時）の営業時間：	11 時 0 分～ 23 時 0 分
	時間短縮時の営業時間	： 11 時 0 分～ 20 時 0 分

- ※1 別表②の「対象施設リスト」から、該当する対象店舗（施設）分類番号を記入。
- ※2 休業または時間短縮営業を行った期間が、10日間以上ではない場合は対象外となります。

2. 申請事業者の情報

※個人事業主の場合：代表者名欄に氏名（押印）、本社所在地欄に自宅住所を記入

3 フリガナ 事業者（会社等）名	カフシキガイシャ ヒメジショウコウカイギシヨ		4 代表印者印 法人：代表者印 個人事業主：認印可
フリガナ	ダイヒョウトリシマリヤク	ヒメジ タロウ	
代表者	役職 代表取締役	氏名 姫路 太郎	
フリガナ 本社所在地 ※個人事業主は自宅住所	ヒメジシ シモテラマチ 43 バンチ (〒 670 - 8505) 姫路市下寺町43番地		
TEL (日中連絡が取れる番号)	① 079-XXXX-0000	担当者氏名 姫路 太郎	
	② 090-0000-XXXX	担当者氏名 姫路 花子	

3. 支援金の振込先口座

※振込先の口座は申請事業者本人の口座に限る。法人の場合は当該法人の口座に限る。

5 金融機関名	はりま	銀行 信金 信組・農協 その他	支店名等	下寺	本店 支店 出張所 本所・支所
預金種別	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄 ・ その他				
口座番号	1	2	3	4	5 6 7
フリガナ	カ) ヒメジショウコウカイギシヨ ダイヒョウトリシマリヤク ヒメジ タロウ				
口座名義	株式会社姫路商工会議所 代表取締役 姫路 太郎				