

松島町店舗等感染拡大防止対策支援金交付申請書及び実績報告書

申請日 令和 年 月 日

利府松島商工会長 殿

所在地（住所）〒

事業所 フリガナ
 名称
 役職名
 フリガナ
 代表者 氏名

印

※法人の方は代表者印、個人事業主の方は認印の押印をお願いします。

標記支援金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

1 支援する対象の内容（税抜金額で記載・工事費用含む）

番号	区分	金額	番号	区分	金額
①	飛沫感染防止用の仕切り板又はカーテン	円	⑥	空気清浄機 サーキュレーター	円
②	フェイスシールド	円	⑦	窓、網戸、換気扇	円
③	非接触型スイッチ	円	⑧	除菌剤噴霧装置、 紫外線照射機	円
④	非接触型支払い機器	円	⑨	①～⑧に類する 機能を有する設備	円
⑤	非接触体温計	円		①～⑨の合計	円

2 口座情報等

請求金額	円（上記の合計額か20万円いずれか低い方）				
振込先			銀行・金庫・組合 農協・漁協	本店・支店・出張所 本所・支所	
	金融機関コード※1			支店コード※1	
	店番 (ゆうちょ銀行)			預金種類	普通・当座・その他()
	口座番号				
	フリガナ 口座名義				

※1 金融機関コード、支店コードが分かる場合は記載をお願いします。

3 担当者

役職		フリガナ 氏名	
連絡先	(電話)		(携帯)