

第1号様式（第4条関係）

窓口提出の場合は提出日、  
郵送の場合は投函日を記入

記入例

千歳市新しい生活様式に対応した飲食店等支援事業補助金交付申請書

令和 3 年 11 月 1 日

千歳市長 様

登録されている店舗等の所在地を記入

申請者 事業所の所在地 千歳市〇町×丁目△ー〇

個人事業主の場合は自宅住所を、  
法人の場合は本社所在地を記入

現住所（個人事業者） 北海道〇市×町△丁目〇ー×

法人名又は屋号 株式会社千歳商事

代表者職名 代表取締役

代表者氏名 千歳 太郎

印

個人事業主の場合は記入不要

電話番号 0123-00-0000

千歳市新しい生活様式に対応した飲食店等支援事業補助金の交付を受け、  
千歳市新しい生活様式に対応した飲食店等支援事業補助金の交付を受け、  
定により申請内容について確認する際に連絡可能な電話番号（携帯電話可）

個人事業主：個人印（実印でなくても可）

法人：法人代表者印（銀行印・社名のみ印等不可）

または、法人代表者の個人印

1 ちとせ飲食クーポン券の枚数

20

枚

2 交付申請額（枚数×500円）

10,000

円

記入不要

受付番号

請 求 書

令和 3 年 11 月 1 日

千歳市長 様

交付申請書と同一日を記入

交付申請書と同一内容を記入

事業所の所在地 千歳市〇町×丁目△-〇  
現住所（個人事業者） 北海道〇市×町△丁目〇-×  
法人名又は屋号 株式会社千歳商事  
代表者職名 代表取締役  
代表者氏名 千歳 太郎

印

次のとおり請求します。

個人事業主：個人印（実印でなくても可）  
法人：法人代表者印（銀行印・社名のみ印等不可）  
または、法人代表者の個人印

件 名 千歳市新しい生活様式に対応

請 求 金 額

1 0 0 0 0 円

※回収したクーポン券の枚数×500円

振込先

金融機関名		〇〇銀行		本・支店名			××支店		
預金種目	1 普通 2 当座 3 ( ) ※〇で囲んでください。	口座番号	0	0	0	0	0	0	0
フリガナ	カ) チトセシヨウジ								
口座名義	株式会社千歳商事 代表取締役 千歳 太郎								

通帳の記載どおりに記入

備考 申請者と同一名義の口座を記入してください。

（法人：法人名義 個人事業者：屋号名義又は個人名義）