

年 月 日

廿日市市新型コロナウイルス感染症対策  
産業振興実行委員会 実行委員長 様

申請者 住所  
氏名（法人の場合は  
名称及び代表者職・氏名）

㊞

宿泊施設事業継続支援金早期給付申請書

施設名称			
住所	〒 -		
延床面積	m <sup>2</sup>	営業許可（届出）番号	
早期給付申請額	円		

※複数施設ある場合は裏面に記入してください。

【早期給付申請額積算方法】

一施設当たり 1,000 m<sup>2</sup>未満：一律 20 万円

一施設当たり 1,000 m<sup>2</sup>以上：1,000 m<sup>2</sup>毎に 30 万円（上限 300 万円）

振 込 先	金融機関名			支店名					
	フリガナ								
	口座名義								
	種別	普通・当座	口座番号						

※ゆうちょ銀行は、記号・番号ではなく、振込用の支店名、口座番号を記入してください。

様式第 1 号（第 5 条関係）

※複数施設ある場合は以下に記入してください。

施設名称			
住所	〒 -		
延床面積	m <sup>2</sup>	営業許可（届出）番号	
早期給付申請額	円		

施設名称			
住所	〒 -		
延床面積	m <sup>2</sup>	営業許可（届出）番号	
早期給付申請額	円		

施設名称			
住所	〒 -		
延床面積	m <sup>2</sup>	営業許可（届出）番号	
早期給付申請額	円		

合計施設数	施設
-------	----

早期給付申請額 (合計)	円
-----------------	---

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。