

記入例

第1号様式（第4条関係）

記入日

令和3年10月1日

朱書きされているところをご記入ください。

北谷町長 様

申請者は、原則、沖縄県に届出
を行っている方となります。

(申請者) 住所 北谷町字桑江 226 番地
商号又は名称 北谷町株式会社
代表者氏名 北谷 太郎 印
連絡先 098-936-1234 (担当: 桑江)

押印

北谷町宿泊事業者支援給付金交付申請書兼請求書

下記のとおり支援給付金の交付を受けたいので、北谷町宿泊事業者支援給付金交付要綱第4条の規定に基づき申請及び請求します。

別紙の対象施設内訳から計算した支援給付金の額
(千円未満切捨て) を記入する。

- 1 申請及び請求金額 金 116,000 円
- 2 対象施設
別紙「対象施設内訳」のとおり
- 3 支援給付金の振込先

添付書類の「支援給付金の振込口座の通帳の
表紙及び表紙裏面の写し」と同じ口座番号を
記入する。

金融機関名	北谷	銀行・農協 信組・信金
	北谷	本店・支店・支所
口座種別	普通	・ 当座 ・ その他
口座番号	0 1 2 3 4 5 6	
フリガナ	チャタンチョウカブシキガイシャ	
口座名義	北谷町株式会社	

4 添付書類

- (1) 各宿泊施設の旅館業許可証の写し又は住宅宿泊施設業許可証の写し
- (2) 誓約書兼同意書（第2号様式）
- (3) 支援給付金の振込口座の通帳の表紙及び表紙裏面の写し
- (4) 各宿泊施設の直近の公共料金の支払明細書の写し
- (5) その他町長が必要と認める書類

申請者情報と口座名義が原則一致すること。