



函館市事業継続臨時支援金給付申請書

年 月 日
函館市長 工 藤 壽 樹 様

新型コロナウイルス感染症の拡大により大きな影響を受けていることから、支援金の給付を希望するので、函館市事業継続臨時支援金給付要綱第7条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

申請者の情報	住所 <small>(個人事業者は自宅住所)</small>	〒				
	氏名または事業者名および代表者職・氏名	印				
	種別	選択	<input type="checkbox"/> 法人	法人番号		
		<input type="checkbox"/> 個人事業者	生年月日 <small>(個人事業者のみ)</small>	T・S・H	年	月 日
連絡先	電話番号			E-mail		
	携帯電話番号					

店舗・施設の情報	業種	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> ホテル・旅館等 <input type="checkbox"/> 観光土産店	事業の概要（できるだけ具体的に記入）			
	店舗・施設	所在地	〒			
		名称			電話番号	

※「業種」のいずれかにチェック☑を入れてください。

※函館市内に支援金の対象業種に該当する店舗が複数ある場合は、上記以外の店舗を別紙へ記入してください。

【口座振替の申し出】

函館市から支払われる事業継続臨時支援金は、下記により口座振替払いとしていただきたく申し出ます。

振込先口座	金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合	支店名	預金種目	口座番号（右詰めで記入）	
	フリガナ					
	口座名義人					

(注) ゆうちょ銀行の場合は「記号番号」を記入せず、「支店名」「口座番号」をそれぞれの欄に記入してください。

※必ず申請者名義の口座を指定してください。

【店舗・施設の情報（複数ある場合）】

※函館市内に本支援金の対象業種に係る店舗・施設が複数ある場合は、以下に記入してください。

2	業種	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> ホテル・旅館等 <input type="checkbox"/> 観光土産店		事業の概要（できるだけ具体的に記入）		
	店舗・施設	所在地	〒			
		名称		電話番号		
3	業種	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> ホテル・旅館等 <input type="checkbox"/> 観光土産店		事業の概要（できるだけ具体的に記入）		
	店舗・施設	所在地	〒			
		名称		電話番号		
4	業種	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> ホテル・旅館等 <input type="checkbox"/> 観光土産店		事業の概要（できるだけ具体的に記入）		
	店舗・施設	所在地	〒			
		名称		電話番号		
5	業種	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> ホテル・旅館等 <input type="checkbox"/> 観光土産店		事業の概要（できるだけ具体的に記入）		
	店舗・施設	所在地	〒			
		名称		電話番号		
6	業種	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> ホテル・旅館等 <input type="checkbox"/> 観光土産店		事業の概要（できるだけ具体的に記入）		
	店舗・施設	所在地	〒			
		名称		電話番号		
7	業種	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> ホテル・旅館等 <input type="checkbox"/> 観光土産店		事業の概要（できるだけ具体的に記入）		
	店舗・施設	所在地	〒			
		名称		電話番号		

（注1）店舗・施設が7箇所以上ある場合は、この面をコピーして使用してください。