

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

那須塩原市長 様

申請者 事業所名
代表者
所在地
電話番号

新型コロナウイルス感染症感染拡大防止協力金交付申請書

新型コロナウイルス感染症感染拡大防止協力金の交付を受けたいので、那須塩原市新型コロナウイルス感染症感染拡大防止協力金交付要綱第4条の規定により申請します。

1 対象従業員等

(フリガナ) 氏名	住所	生年月日	陽性と診断 された日

2 交付申請額 _____ 円

3 振込先口座

金融機関名 _____

支店名 _____

預金種別 _____ 普通・当座（どちらかに○）

口座番号 _____

(フリガナ)

口座名義 _____