別記第１号様式（第６条関係）

根室市公共交通・宿泊施設感染拡大防止対策助成金交付申請書

令和　　年　　月　　日

根　室　市　長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　（　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者携帯電話　（　　　－　　　　－　　　　）

根室市公共交通・宿泊施設感染拡大防止対策助成金の交付を受けたいので申請します。

なお、必要な場合、市が事業者施設の実態調査を行うことについて承諾します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業　種 | □公共交通事業者 | □宿泊事業者 |
| 旅客運送事業等に供するために保有する車両台数 | 　台　　　 | 稼働している客室数 | 室　 |
| 交付申請額 | 円　 |
| 許可証等 | 許可番号等 |  |
| 事業所・宿泊施設の所在地 |  |
| 事業所・宿泊施設の名称 |  |
| 振込先 | 金融機関名称 | （　　　　　）銀行・信用金庫・漁業協同組合・農業協同組合（　　　　　）本店・支店、※ゆうちょ銀行の場合（　　　　　）店 |
| 口座種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義人 |  |
| 口座名義人フリガナ |  |

・添付書類　□公共交通事業者は、旅客運送事業等の許可証の写し及び事業等に供する車両の一覧表

□宿泊事業者は、旅館業法による旅館業営業許可証の写し又は住宅宿泊事業法による届出番号が記載された書類の写し

□感染拡大防止対策を実施していることが確認できる書類又は写真

□振込先口座の情報が確認できる預金通帳の写し

審査の結果、下記のとおり決定いたしたい。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 交付・不交付の別 | 交付　・　不交付 | 部　長 | 室　長 | 主　幹 | 主査 | 課　員 |
| 交付・不交付の決 定 年 月 日 | 令和　　年　　月　　日 |  |  |  |  |  |
| 交付予定年月日 | 令和　　年　　月　　日 | 交付決定額 | 円 |

添付書類等貼付用紙

〇許可証等の写し

|  |
| --- |
|  |

〇感染拡大防止対策確認書類又は写真

|  |
| --- |
|  |

〇預金通帳の写し

|  |
| --- |
|  |

※該当欄に張り付けるほか、別紙による提出も可。