

【記入方法の問合せ先】

富山県新型コロナ安心対策飲食店認証制度事務局
 電話番号:076-444-5311
 (受付時間:午前9時~午後5時(土日、祝日を除く))

令和 年 月 日

富山県知事 様

住所 (法人にあつては主たる事務所、 個人事業主にあつては自宅の所在地)	〒
申請事業者氏名 (法人名または個人事業者名)	フリガナ 名称
	代表者役職
	フリガナ 代表者氏名
	フリガナ 担当者氏名
申請書類の作成担当者・連絡先 (日中の連絡先) ※不備があつた場合及び現地調査の日程調整の際にご連絡します。	(電話)
	(携帯電話)
	(E-mail)
既に認証を受けている	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

富山県新型コロナ安心対策飲食店認証申請書 (第2次募集)

次のとおり富山県新型コロナ安心対策飲食店の認証及び認証応援金の支給を受けたので、関係書類を添えて申請します。(応援金は1店舗1回限りです。既に認証済で応援金の交付を受けた場合は今回(第2次募集)は認証の更新のみで、応援金の交付の対象になりません。以下の記入は不要です。様式2、3は記入下さい。)

1 認証応援金申請額
 (対象となる富山県内の申請店舗数)

店舗数 店 × 10万円 = 申請額 万円

2 申請事業者 ※がある場合、該当するものにチェックをお願いします。

事業者の区分	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主	
法人番号 (法人のみ)		
振込先	銀行・金庫・組合 農協・漁協	本店・支店・出張所 本所・支所
	金融機関コード※1	支店コード※1
	店番 ゆうちょ銀行の場合のみ記入	預金種類 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/>
	口座番号※2	
	フリガナ 口座名義	

※1 金融機関コード、支店コードが分かる場合は記載をお願いします。
 ※2 口座番号が6桁以下の場合、始めに「0」を記載してください。

受付欄 (記入不要)

(記入いただいた情報は本飲食店認証及び応援金に関する業務にのみ使用します。)