

令和3年 月 日

石川県知事 谷本 正憲 様

石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第7次）支給申請書

次のとおり石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第7次）の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請者	法人所在地 (又は申請者住所)	〒 ー
	(フリガナ) 法人名 (又は屋号)	
	(フリガナ) 代表者名 (又は個人事業主名)	
連絡先	氏名	
	電話番号	※日中連絡が取れる・折り返し対応可能な番号を記入

別紙1～5にて申請する金額を計算してください

支給申請額	NO.	店舗名 (屋号)	店舗ごとの支給額※
			〔※計算シート (別紙1～5) で算出された〕 ◎に記載の金額
	1		000 円
	2		000 円
	3		000 円
	4		000 円
	5		000 円
	計		000 円

振込先 ※1				銀行・金庫・ 組合・農協				本店・支店・出張所 本所・支所
	金融機関 コード※2				支店コード※2			
	店番 (ゆうちょ銀行のみ記入)				預金 種類	普通	当座	
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	口座番号※3							
(フリガナ) 口座名義								

※1 石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金(第3次～第7次一部早期)を申請された方で、記載内容に変更がない場合、記入は不要です。

※2 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。

※3 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

