

新潟市テナント等家賃減額協力金支給申請書

令和2年 5月 11日

(宛先) 新潟市長

所在地 新潟市中央区古町通7番町1010番地

法人名 株式会社市役所商事

(個人の場合は法人名省略)

代表者名 代表取締役 新潟 太郎

(連絡先) 電話 025(211)8650

日中に連絡がつく電話番号をご記入ください。

代表取締役
新潟太郎

新潟市テナント等家賃減額協力金を受給したいので、別紙に誓約し、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

法人の場合は代表者印を押印してください。

1 支給申請額 200,000 円

2 対象施設、減免額 支給金額計算書(様式第2号)のとおり

3 申請者の情報

申請者の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法人	法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
	<input type="checkbox"/> 個人	生年月日	年			月			日						

4 振込口座情報

通帳の口座番号がわかるページの写しを添付してください。

金融機関	市役所	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 金庫	<input type="checkbox"/> 農協 組合	るぶる	本店(所) <input type="checkbox"/> 支店(所)						
預金種別	<input checked="" type="checkbox"/> 1 普通	<input type="checkbox"/> 2 当座	口座番号	1	2	3	4	5	6	7	
フリガナ	カ) シヤクシヨウシヨウジ ダイヒヨウトリシマリヤク ニイガタ タロウ										
口座名義人	株式会社市役所商事 代表取締役 新潟 太郎										