

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

(個人の場合は法人名省略)

代表者名 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。

新潟

押印してください。

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

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 type="checkbox"/> 法人	法人番号																		
	<input checked="" type="checkbox"/> 個人	生年月日	昭和57年 5月 27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	ニイガタ タロウ										
口座名義人	新潟 太郎										