

※事務局記入欄
整理番号

令和4年 月 日

宮崎県酒類販売事業者等緊急支援金支給申請書兼請求書

宮崎県知事 殿

次のとおり宮崎県酒類販売事業者等緊急支援金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

申請金額合計	円	※事務局記入欄 支給決定額	円
--------	---	------------------	---

本支援金の支給決定後は、下記口座に口座振替の方法をもって振り込んでください。

1 申請者

次の申請者区分のいずれかにチェックを入れ、申請者情報を記入してください。

※押印する印鑑は、シャチハタ等のスタンプ式の印鑑は不可です。

法人の場合：代表者印（登記の印・丸印）もしくは社印（角印）と代表者個人の印（私印）

個人の場合：個人の印（屋号印等は不可）

申請者情報 (いずれかにチェック)	□ 中小法人	事業者区分	<input type="checkbox"/> 酒類製造業者 <input type="checkbox"/> 酒類卸売業者 <input type="checkbox"/> 酒類小売業者		
		フリガナ			
		法人名			
		フリガナ			
		代表者 職・氏名	㊟		
		所在地	〒		
		法人番号			
		資本金	万円	従業員数	人
		問合せ 担当者 ※1		電話番号 ※2	
	□ 個人事業者	事業者区分	<input type="checkbox"/> 酒類製造業者 <input type="checkbox"/> 酒類卸売業者 <input type="checkbox"/> 酒類小売業者		
		フリガナ	生年月日		
		氏名	㊟	T S H	年 月 日
		自宅住所 ※3	〒		
		電話番号 ※2			

※1）本申請に関して問い合わせ対応ができる方を記載してください。

※2）平日の9時から17時までの間に、確実に連絡が取れる電話番号を記載してください。

※3）本人確認書類と同じ申請者本人の住所を記載してください。

2 所有する免許に関する情報をご記入ください。

〈酒類販売業免許に関する情報〉

氏名又は名称	住所又は本店所在地

〈酒類製造免許に関する情報〉

製造者名	製造場名	製造場の所在地

3 取引先飲食店等の情報

申請要件に合致する飲食店等を1店舗記載してください。

市町村名	取引先飲食店等名

4 振込先口座

※振込先の口座は申請者本人名義の口座に限ります。また、法人の場合は当該法人名義の口座に限ります。法人代表者の個人名義の口座へ振込はできません。

※振込先口座の情報がわかる通帳等の写しが必要です。

銀行以外 の 場合 金融機関 (ゆうちょ)	金融機関名		金融機関 コード				
	本・支店名		支店 コード				
	種別	普通・当座	口座番号				
	口座名義 (フリガナ)						
ゆうちょ 銀行 の場合	通帳記号						種別
	通帳番号 (右詰め)						総合・振替
	口座名義 (フリガナ)						

5 申請状況

各種協力金・支援金の申請状況は下記のとおりです。(該当するものに○をしてください)

協力金・支援金名称	飲食店等への時短要請期間	申請の有無
飲食店等に対する営業時間の短縮要請に関する協力金	宮崎市・都城市・延岡市・三股町： R4.1.21～酒類提供要請終了日 上記以外の市町村： R4.1.25～酒類提供要請終了日	有・無

※上記の協力金・支援金の対象となる場合は、本支援金の対象外となります。

支援金名称	対象期間	申請の有無
事業復活支援金(国)	令和3年11月～令和4年3月	有・無・予定
宮崎県県内事業者緊急支援金	令和4年1月、2月、3月	有・無