令和　　年　　月　　日

鳥羽市長　中村　欣一郎　様

　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

鳥羽市観光関連事業者事業継続支援金交付申請書兼請求書

　鳥羽市観光関連事業者事業継続支援金交付要綱第５条の規定により、次のとおり申請します。なお、鳥羽市観光関連事業者事業継続支援金の交付を受けることに際し、私（当社）の税情報を調査することに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象月の売上高 | ４月 | 　　　　　　　　　　　円　減少率　　　％ |
| ５月 | 　　　　　　　　　　　円　減少率　　　％ |
| ６月 | 　　　　　　　　　　　円　減少率　　　％ |
| 前年又は前々年の売上高 | ４月 | 　　　　　　　　　　　円 |
| ５月 | 　　　　　　　　　　　円 |
| ６月 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 交付申請額（請求額） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　円 |
| 　振込先 | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 種別 |  | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

※観光客と直接的な取引がない事業者の方は、影響を受けている観光関連の取引先を１社記載してく

ださい。

|  |  |
| --- | --- |
| 取引先名 |  |
| 住　　所 |  |