

# 申請書記入例 (個人事業主の場合)

様式第1号 (第5条関係)

## 令和2年度上山市新型コロナウイルス感染症対策 キャッシュレス決済導入支援金交付申請書 (兼実績報告書)

1月14日以降の日付で、  
郵送した日を記入

令和3年1月20日

上山市長 横 戸 長兵衛 様

事業で使用して  
いる印鑑を押印

「住所」は**事業主の自宅**の住所、  
「名称」は事業所名を記入して  
ください。  
市内事業所の住所、郵便番号、  
電話番号も忘れずに記入して  
ください。

申請者 住 所 〒 999-3154  
上山市元城内1-1  
名 称 上山商店  
代表者職氏名 上山 太郎  
電話番号 023-672-1111  
み) 担当者氏名

印

みだしの支援金の交付を受けたいので、令和2年度上山市新型コロナウイルス感染症対策キャッシュレス決済導入支援金交付要綱第5条第1項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、この交付申請に係る審査及び交付決定後の国等の検査等があった場合の対応に当たり、上山市が申請者から必要な情報を収集することに同意いたします。

支援金の振込を希望する口座の情報を記入してください。

また、当該口座の通帳の「カタカナ名義」と口座番号が記載されているページの  
コピーを必ず添付してください。

2

3 振込先情報 (申請者名義通帳の下記情報が記載されたページの写しを添付してください。)

金融機関名 ( <input checked="" type="checkbox"/> )	上山 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 農協	河崎 <input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 支所	預金種別 ( <input checked="" type="checkbox"/> )	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座						
口座名義人 (申請者 名義)	カミノヤマ タロウ (か欄は、姓と名の上にスペース、濁点「・」は1文字で記入)									
店番号	0	0	2	口座番号 (右詰め記入)	1	2	3	4	5	6

4 添付書類 ※

- 導入の申込及び
- 導入したキャッシュレス決済の
- 直近の確定申告書の写し
- 法人の場合は
- 個人事業主の
- その他市長が
- 誓約書 (様式第2号)

申請に必要な書類が揃っているかを確認し、書類が添付されていれば  
チェックをつけてください。

必ず一つ一つ項目を確認し、添付漏れの無いようにお願いします。

※個人事業者の場合、「法人の場合は～」とある項目に記載の書類は  
添付不要です。

※「その他市長が必要と認める書類」について、提出を求められていない  
場合には添付不要です。

令和2年度上山市新型コロナウイルス感染症対策  
キャッシュレス決済導入支援金交付申請書(兼実績報告書)

1月14日以降の日付で、  
郵送した日を記入

令和3年1月20日

「住所」は**本社の所在地**、  
「名称」は法人名称を記入して  
ください。  
市内事業所の住所、郵便番号、  
電話番号も忘れずに記入して  
ください。

申請者 住所 〒909-3192  
上山市河崎一丁目1-10  
名称 株式会社 上山ホテル  
代表取締役 上山 花子 **印**  
電話番号 023-672-1111  
(法人の場合のみ) 担当者氏名 **河崎 太郎**

法務局に登録して  
ある印鑑を押印

申請内容について担当者へ  
問い合わせることがあるため、  
必ず担当者の氏名を記入ください。

令和2年度上山市新型コロナウイルス感染症  
対策キャッシュレス決済導入支援金交付要綱第5条第1項の規定により、関係書類を添  
えて下記のとおり申請します。

なお、この交付申請に係る審査及び交付決定後の国等の検査等があった場合の対応に  
当たり、上山市が申請者から必要な情報を収集することに同意いたします。

支援金の振込を希望する口座の情報を記入してください。  
また、当該口座の通帳の「カタカナ名義」と口座番号が記載されているページの  
コピーを必ず添付してください。

3 振込先情報(申請者名義通帳の下記情報が記載されたページの写しを添付してください。)

金融機関名 ( <input checked="" type="checkbox"/> )	上山 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 農協	河崎 <input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 支所	預金種別 ( <input checked="" type="checkbox"/> )	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座							
口座名義人 (申請者 名義)	カ) カミノヤマホテル (カ欄は、姓と名の間にスペース、濁点「ゝ」は1文字で記入)										
	名義 株式会社 上山ホテル										
店番号	0	0	2	口座番号 (右詰めで記入)	9	8	7	6	5	4	3

4 添付書類 ※添付漏れを防止するため□に☑をお願いいたします

- 導入の申込及び
  - 導入したキャ
  - 直近の確定申
  - 法人の場合は、  
写し
  - 個人事業者の
  - の口座通帳(
  - その他市長が
  - 誓約書(様式第2号)
- 申請に必要な書類が揃っているかを確認し、書類が添付されていれば  
チェックをつけてください。  
必ず一つ一つ項目を確認し、添付漏れの無いようにお願いします。  
※法人の場合、「個人事業者の場合は～」とある項目に記載の書類は  
添付不要です。  
※「その他市長が必要と認める書類」について、提出を求められていない  
場合には添付不要です。