

申請書（申請者に関する情報）協力金 10/1～10/21

様式1

京都府知事 西脇 隆俊 様

(申請日) 令和3年 月 日

受付番号 ※

※受付番号は、記入しないでください。

申請者に関する情報	申請区分	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主 (※いずれかにチェック)		<input type="checkbox"/> 大企業 <input type="checkbox"/> みなし大企業 <input type="checkbox"/> 中小企業等 (※いずれかにチェック)		
	フリガナ					
	法人名					
	フリガナ					
	【法人】代表者 役職・氏名 【個人】氏名					
	法人代表者・個人 生年月日	S:昭和 H:平成		年	月	日
		〒				都・道・府・県
						市・区・町・村
	【法人】所在地 【個人】自宅住所	※番地や建物名まで記載してください				
	電話番号		担当者名			
担当者電話番号		連絡先 メールアドレス				
常時使用する 従業員数(人)		人	資本金額※		円	
法人番号※						

※資本金額及び法人番号は、申請者が法人の場合に記入してください。

申請する店舗数		店舗
---------	--	----

※様式1-1に施設ごとの情報を記載してください。