

年 月 日

熊本県知事 蒲島 郁夫 様

住所（又は所在地）	〒 ー
社名（又は屋号）	
代表者 職・氏名	印

## 熊本県休業要請協力金交付申請書

次のとおり熊本県休業要請協力金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

法人番号（法人のみ）		申請金額	金 100,000 円		
資本金	円	従業員数	人		
振込先	金融機関 コード	銀行・金庫・組合 農協・漁協	支店コード	本店・支店・出張所 本所・支所	
	預金種類	普通・当座・貯蓄・その他（ ）			
	口座番号				
	(フリガナ) 口座名義				
	連絡先	担当者名			
	電話番号	※日中連絡が取れる・折り返し対応可能な番号を記入			
対象施設	施設の種類 ※別表 1 から該当する ものを選択	施設			
	施設・ 店舗名				
	所在地				
	休業日	月 日 から 5月6日 まで ※休業開始日が4月22日からでない場合、その理由を記入			

## ※ 添付書類

- 誓約書（様式 2）
- 休業要請等期間より前の営業実態が確認できる書類（原則として税務署の受付印又は電子申告の受信通知のある確定申告書の写し）
- 休業状況が確認できる書類（休業期間を告知した店頭ポスターの写真など）
- 口座番号（※原則申請者名義）が確認できる書類
- その他知事が必要と認める書類

(記載例)

様式 1

令和 2 年 5 月 7 日

熊本県知事 蒲島 郁夫 様

住所 (又は所在地)	〒862-8570 熊本県熊本市中央区水前寺六丁目 18 番 1 号		
社名 (又は屋号)	熊本県庁株式会社		
代表者 職・氏名	代表取締役 熊本太郎	社印	代表者印

熊本県休業要請協力金交付申請書

(法人の場合)

社印+代表取締役印

(個人事業主の場合)

社印+代表者の私印

次のとおり熊本県休業要請協力金の交付を受けたいので、

法人番号 (法人のみ)	1234567890123				申請金額	¥100,000			
資本金	1,000,000 円				従業員数	50 人			
金融機関 コード	〇〇	銀行	金庫	組合	◇◇	本店	支店	出張所	
	0	0	0	0	支店コード	0	0	0	
預金種類	普通・当座・貯蓄・その他 ( )								
口座番号	0	0	0	0	0	0	0	0	0
(フリガナ) 口座名義	クモトケンチュウカブシキガイシャ 代表取締役 熊本 太郎								
担当者名	熊本一郎								
電話番号	※日中連絡が取れる・折り返し対応可能な番号を記入 090-XXXX-XXXX								
施設の種類 ※別表 1 から該当する ものを選択	博物館・ホテル等				施設	ホテル			
施設・ 店舗名	熊本県庁ホテル								
所在地	熊本県熊本市中央区水前寺六丁目 18 番 1 号								
休業日	4月24日 から 5月6日 まで ※休業開始日が4月22日からでない場合、その理由を記入 【例①】 仕入れ先との契約の関係上 (違約金の発生など)、4月24日まで納入キャンセルができず、仕入れ先と調整した結果、4月25日からの休業にならざるを得なかったため。 【例②】 従業員のシフト配置を休業要請が発表された日 (4月21日) の翌日 (4月22日) 以降も組み終えており、シフト調整が可能となった4月24日からの休業にならざるを得なかったため。								

原則、申請者名義の口座を記載してください。