

申請書（申請者に関する情報） 協力金 3/15～3/21

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	1:企業・団体 2:個人事業主 (※いずれかに○印)												
	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					
	【法人】所在地 【個人】自宅住所	〒								都・道・府・県			市・区・町・村	
		※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、施設に関する情報を記載してください。