

感染拡大防止協力金申請書

栃木県緊急事態措置に伴う休業等の要請に基づき、4月21日(火)から5月6日(水)(宿泊施設については4月28日(火)から5月6日(水))まで継続して休業したため、感染拡大防止協力金を申請します。
なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

令和 2 年 5 月 7 日

申請事業主 〒 320-8501
所在地 栃木県宇都宮市塙田 1-1-20
名称 株式会社栃木県
代表者 代表取締役社長 栃木 太郎
職氏名

栃木県知事 福田 富一 様

記

申請 企業 の 情報	申請事業者名 (法人名又は個人 事業主名)	フリガナ カブシキガイシャトチギケン 名称 株式会社栃木県																
	企業規模	資本金 (又は出資金) 300 万円	業種	小売業			常時雇用する 従業員数						15 人					
	申請者の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主	法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	住所(※)	生年 月日

※「住所」は添付の本人確認書類記載の住所としてください。

担当 者	担当者名	所属	営業部営業課			フリガナ トチギ 氏名 栃木	ハナコ 花子
	担当者連絡先	固定電話	028-326-0000			携帯電話	090-1234-0000

休業期間	<input checked="" type="checkbox"/> 4月21日(火)から5月6日(水)まで
	<input type="checkbox"/> 4月28日(火)から5月6日(水)まで(宿泊施設(行楽を主目的とする宿泊に係る事業に限る))

