

(様式2)

令和2年 月 日

長崎県知事 様

住所  
(申請者) 名称  
代表者役職・氏名

印

### 新しい生活様式対応支援補助金交付申請及び実績報告書

新しい生活様式対応支援補助金を交付されるよう、長崎県補助金等交付規則（昭和40年長崎県規則第16号）第4条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1. 交付申請金額           , 000 円

#### 2. 申請者情報

施設分類※1		従業員数	人	法人番号※2	
休業要請協力金の申請実績		あり(予定含)・なし		資本金※2	
振込先		銀行 金庫・組合 農協・漁協		本店・支店 出張所 本所・支所	
	預金種類	普通・当座			
	口座番号 (フリガナ)				
	口座名義				
連絡先	役職・氏名				
	メールアドレス				
	電話番号				
施設・店舗	住所				
	名称				
	代表者名				

※1：別表1の「業種」欄を参考に記載 ※2：法人番号・資本金は法人のみ記載

※「休業要請協力金の申請」欄は、どちらかに○を記入

※銀行名を記入し、「銀行・金庫・組合・農協・漁協」いずれかに○を記入

※店舗名を記入し、「本店・支店・出張所・本所・支所」いずれかに○を記入

※預金種別は、普通・当座どちらかに○を記入



○取組に要した経費の領収書・レシートの写し添付台紙

## 添 付 欄

※領収書・レシートを添付してください

※領収書・レシートは、支払日、品名、金額（税抜）、商品の内訳等が分かることを確認してください

（エアコンの場合は、メーカー・型番が分かるもの）

※全てこの欄に添付できない場合は別添付でも構いません

受付番号（事務局使用欄）

--	--	--	--	--