

口座振替依頼書

年 月 日

広島県知事様

住 所

氏 名

「美容所・理容所・公衆浴場に対する新型コロナウイルス感染防止対策事業」に関し、広島県から支払われる支援金は、次の預金口座へ振り込んでください。

金融機関名	銀行	支店
預金種目	普通	・ 当座
口座番号		
口座名義人 (又は団体)	(フリガナ)	

※申請を他者に委任する場合にのみ作成・記入する。

委 任 状

私は、「美容所・理容所・公衆浴場に対する新型コロナウイルス感染防止対策事業」の支援金申請手続きの一切を、下欄の者に委任します。

(委任者氏名)

Ⓔ

私は、上欄の者の委任を受け、「理容所・美容所・公衆浴場に対する新型コロナウイルス感染防止対策支援金」に係る申請事務を代行します。

(受任者氏名)

(受任了承日)

記入例

申請書（兼）誓約書

広島県知事様

下記の店舗に関し、「美容所・理容所・公衆浴場に対する新型コロナウイルス感染防止対策支援金」を申請したいので、関係書類を添えて提出します。

店舗の名称	ヘアメイク広島
店舗の所在地	広島市中区基町 10-52
施設の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 理容所 <input type="checkbox"/> 2. 美容所 <input type="checkbox"/> 3. 公衆浴場 ※いずれかに「○」
連絡先	電話番号： 082-228-2111 自宅 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 店舗 ・ 個人携帯

なお、申請に際しては、次のことを誓約します。（□内にチェックを入れる：☑）

上記の店舗は、新型コロナウイルス感染症対策取組宣言店の宣言店であり、取組宣言書を掲示して感染防止対策に取り組むとともに、お客様に対しても感染防止への協力を呼び掛けます。

支援金は、全額、これまで上記店舗の新型コロナウイルス感染症防止のために購入した下記の物品（※）の費用に充てることとします。

※(1)～(4)の該当するものに「○」

- | |
|---|
| <p><input checked="" type="checkbox"/> (1) 飛沫防止用壁（アクリル板、ビニールカーテン等）</p> <p><input type="checkbox"/> (2) 接触回避用具（非接触体温計、サーモカメラ、コイントレイ、消毒液スタンド等）</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> (3) 換気設備等（換気扇、サーキュレーター、加湿器、空気清浄機、二酸化炭素計等）</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> (4) その他消耗品（マスク（従業員・お客用）、フェイスシールド、石けん、消毒薬等）</p> |
|---|

今回の申請に関して広島県から現地確認の要請があった場合は、必ず協力します。

事業実施要領の規定に違反した場合、理由のいかんに関わらず、支援金を全額返還します。

(申請者氏名) 株式会社広島 代表取締役 県庁 太郎

(申請日) 令和4年2月8日

自筆署名とし、法人は代表者の役職・氏名まで記入すること。
(法人はゴム印でも可)

記入例

口座振替依頼書

令和4年 2月 8日

広島県知事様

個人は自宅住所（店舗ではない）、
法人は主たる事務所の所在地

住所 広島市中区基町 10-52

氏名 株式会社広島

自筆署名とし、法人は代表者の役職・氏名まで（ゴム印可）

代表取締役 県庁 太郎

「美容所・理容所・公衆浴場に対する新型コロナウイルス感染防止対策事業」に関し、広島県から支払われる支援金は、次の預金口座へ振り込んでください。

金融機関名	広島 銀行 県庁 支店
預金種目	普通 ・ 当座
口座番号	1 2 3 4 5 6 7
口座名義人 (又は団体)	(フリガナ) カ) ヒロシマ
	株式会社広島

※申請を他者に委任する場合にのみ作成・記入する。

委任状

私は、「美容所・理容所・公衆浴場に対する新型コロナウイルス感染防止対策事業」の支援金申請手続きの一切を、下欄の者に委任します。

（委任者氏名）



自筆署名の後、押印すること。

私は、上欄の者の委任を受け、「理容所・美容所・公衆浴場に対する新型コロナウイルス感染防止対策支援金」に係る申請事務を代行します。

（受任者氏名）

（受任了承日）

受任者の氏名及び受任了承日を自筆で記入すること。（押印不要）