

様式第

申請日を記入してください。県の一時金が入金される
前の日付では申請できません。

2021年〇月××日

(申請先) 土浦市長

- ・初回申請時と同じ名称で記入してください。
- ・個人事業主は「氏名又は名称」に屋号を記入してください。

申請者
 住所又は所在地 土浦市××××
 氏名又は名称 株式会社〇〇
 代表者氏名 土浦 太郎 印

土浦市事業者支援一時金再支給申請書

土浦市事業者支援一時金支給要項第
り追加申請します。

- ・県の2回目のみの方は100,000円
 - ・県の3回目のみの方は県の受給額の半額
(100,000円~2,500,000円)
 - ・2回目と3回目を一括で申請する場合は合
算した額(200,000円~2,600,000
円)
- 上記のうち当てはまる金額をご記入ください。

1 支給申請額 100,000円

2 添付書類

茨城県営業時間短縮要請等関連事業者支援一時金の支給の決定を受けた
ことが分かる書類

追加申請分を添付してください。

3 一時金の振込先

金融機関		支店名	
預金の種類		口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

4 担当者氏名及び電話番号

担当者氏名		電話番号	
-------	--	------	--

・初回申請時と同じ口座情報を記入してください