

記入例

様式第1号（第4条関係）

千葉市理美容店感染症対策協力金申請書

2020年7月1日

（あて先）千葉市長

申請者 住 所 千葉市中央区千葉港1番1号
法 人 名 ヘアサロンEPARK
代表者名 千葉 太郎

印

※申請者（法人にあたってはその代表者）が自署しない場合は、記名押印すること。

千葉市理美容店感染症対策協力金支給要綱第4条の規定により、千葉市理美容店感染症対策協力金を受給したいので、次のとおり申請します。

対象となる事業所	ヘアサロン EPARK
対象となる事業所の種類	美容所
対象となる事業所の住所	千葉市中央区千葉港1番1号
担 当 者 名	千葉 太郎
連 絡 先	***-***-****
添 付 書 類	(1) 理容所検査確認証又は美容所検査確認証の写し (2) 千葉市が示す新型コロナウイルス感染症対策を実施していることを示す書類（店舗内の状況が分かる写真等） (3) 誓約書（様式第2号） (4) その他市長が必要と認める書類

（千葉市理美容店感染症対策協力金申請に関する委任欄）	
私は、千葉市理美容店感染症対策協力金申請に関し下記の者を代理人と定め、千葉市理美容店感染症対策協力金支給要綱に基づく協力金の申請、請求及び受領並びに返還に関する一切の権限を委任します。	
（委任者・申請者） 住所 千葉市中央区千葉港1番1号 氏名 ヘアサロン EPARK 千葉 太郎 （法人名・代表者名）	（受任者・代理人） 住所 東京都豊島区西池袋1-5-3 氏名 株式会社EPARKメディアパートナーズ 代表取締役 市原 宇思 （法人名・代表者名）
※申請者（法人にあたってはその代表者）が自署しない場合は、記名押印すること。	