

<切り取って宛名ラベルとしてご使用ください>

※郵便料金等が不足の場合は受け取ることができませんのでご注意ください。



**【宛先】**

〒980-0803

仙台市青葉区国分町三丁目6番1号 仙台パークビル2階

仙台市役所『感染症拡大防止協力金』担当 行

協力金(第8期) 申請書類 在中

申請期限:令和3年9月17日(金)消印有効

**【差出人】**

〒 —

申請者住所:

申請者名:

封入・郵送する前にもう一度確認してください

チェック欄

1	申請書の裏面にある誓約事項同意チェック欄に☑している	<input type="checkbox"/>
2	提出書類チェックシートを確認し、必要な書類を全て同封していることを確認している	<input type="checkbox"/>
3	必要な切手を貼っていることを確認している	<input type="checkbox"/>
4	申請期限内(令和3年9月17日)であることを確認している	<input type="checkbox"/>
5	協力金の支給予定に関する下記の事項を確認している ・ 協力金の支給には、申請書の到着後、書類に不備がない場合でも、概ね3週間程度の時間を要しますのでご留意願います。 ・ 申請者から個別に支給予定日に関する問い合わせがあっても、お伝えできませんのでご了承ください。	<input type="checkbox"/>