

(様式第1号) (第4条関係)

山ノ内町新型コロナウイルス対応事業者支援給付金交付申請書兼請求書 **(記載例)**

令和4年〇月△日

山ノ内町長 様

標記支援給付金の交付を受けたいので、山ノ内町新型コロナウイルス対応事業者支援給付金交付要綱第4条の規定により、下記のとおり申請及び請求します。

記

1. 申請者情報

| | |
|-----------------------|---------------------------|
| 申請者氏名 又は 法人名 | 株式会社 山ノ内食堂 |
| 法人番号 (法人の場合のみ) | 111111111111 |
| 郵便番号 | 〒381-0498 |
| 住民票上の住所 又は 本店等の所在地 | 山ノ内町大字平穩 3352-1 |
| 町内事業所の住所 | 山ノ内町大字 123-456-789 |
| 屋号・店舗名 | 山ノ内食堂 |
| 主たる業種 | 飲食業 |
| 日中連絡が取れる連絡先 | 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 |
| 担当者の氏名 | 山ノ内太郎 |

飲食業、宿泊業、小売業、
理美容業など、
主としている業種を記入
してください。

2. 交付額等 (法人の場合は150,000円、個人事業者の場合は100,000円を記入してください)

| | |
|------------|------------------|
| 支援金申請額・請求額 | 150,000 円 |
|------------|------------------|

3. 口座情報

| | | | |
|---|-------------------|---------------------------------------|----------------------|
| 口座情報 ※支援金を受け取る口座 情報を記入してくださ い。 | 金融機関名及び 本店・支店名 | 〇〇〇〇銀行 ×××× | 本・ 支店 本・支所 |
| | (フリガナ) 口座名義 | (カ. ヤマノウチショクドウ) 株式会社 山ノ内食堂 | |
| | 口座番号 | 普通 ・ 当座 111111111111 | |

4. 誓約・同意事項

- (1) 本申請は、本事業の支給対象者に定める支給要件をすべて満たしています。
- (2) 本申請書の記入内容及び添付書類に、一切の虚偽はありません。
- (3) 本支援給付金受給後も、新型コロナウイルス感染症対策に取り組みながら事業を継続します。
- (4) 本申請にあたり、審査に必要な範囲で住基情報や町税申告資料調査等に同意します。
- (5) 町から追加の資料提出や調査協力等を求められた場合、速やかにこれに応じます。
- (6) 無資格受給又は不正受給等が発覚した場合は、本支援給付金の返還等を遅滞なく行います。
- (7) 暴力団員等（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員又は暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者をいう。）又は暴力団員等がその事業活動を支配する者ではありません。

私は、上記（1）～（7）の事項について、いずれも誓約・同意します。

屋号・法人名 株式会社 山ノ内食堂

氏名・代表者名 山ノ内 太郎

5. 添付書類

- (1) 国の「事業復活支援金」の給付決定（振込みのお知らせ）通知の写し
- (2) 入金先となる金融機関の口座が確認できる書類
※金融機関名、口座番号等が分かる通帳の写しなど。
- (3) 【法人のみ】町に申告した直近の法人住民税の申告書の写し
- (4) 【個人事業者のみ】本人確認書類の写し（運転免許証の写しなど）
- (5) 【住民票上の住所が町外の個人事業者のみ】
町内に事業所（店舗等）を有することが客観的に分かる資料
※町内住所が記載された営業許可書の写し、収支内訳書の写しなど。