新型コロナウイルス対策営業持続化等支援金交付申請書兼請求書

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |

上関町商工会あて

標記の支援金について支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

**１　申請者に関する事項**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者名 | フリガナ | | | | | | | | | | | | | | | | 押印 | | | | |
| 事業者名（屋号） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者肩書 | | フリガナ | |  | | | | フリガナ | | |  | | | | |
| 氏 | |  | | | | 名 | | |  | | | | |
| 申請者の  種　　別 | □法人  □団体等  □個人事業主 | 法人番号 | |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |
| 生年月日  （個人事業主の場合） | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請者  住所 | 〒　　　　－ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 県から休業をお願いした施設（遊技遊興施設等の所有の有無） | | | | | | | | | | | | | | 有　　・　　無 | | | | | | | |

**２　申請書に関する連絡先**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者 | フリガナ |  | 所属部署 |  |
| 氏　　名 |  |
| 連絡先 | TEL（ － － 　） 携帯（ － － 　） FAX（ － － 　） | | | |

**３　店舗に関する事項（複数店舗を経営している場合、代表的店舗）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在地 |  | 営業の種類 | □飲食店営業（　　　　　　　　　　）  □喫茶店営業（　　　　　　　　　　） |
| 名称・屋号 |  | 許可番号 |  |
| 許可年月日 |  | 主たる事業内容  (現在の状況) | <裏面参考>  （　営業中　・　休業中　・　廃業　） |

**４ 振込口座**振込口座は、法人の場合は当該法人、個人事業主の場合は、ご本人の口座に限ります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 金融機関名 | 支店名 |
|  |  |
| 口座番号 | 預金種別（　　　　　）　口座番号（　　　　　　　　　　　　） | |
| 口座名義 | フリガナ | |
|  | |

**５　申請要件等の確認**

|  |  |
| --- | --- |
| 必ず内容を確認し署名又は記名押印をお願いします。 | 印 |
| 以下の内容を了承します。  ①私は、申請内容に偽りがある場合、支援金を返還します。  ②私は、県から休業要請した施設を営業する事業者ではありません。  ③私は、反社会的勢力に該当せず、今後においても、反社会的勢力との関係を持つ意思はありません。  ④私は、本申請により入手する個人情報に関し、本支援金の目的の範囲内で使用されることを了承します。  ⑤私は、県税の滞納をしていません。 | |

産 業 分 類 上 の 業 種

