

新型コロナウイルス事業者支援金申請書（請求書）

申請日付：令和 年 月 日

下市町長 殿

下市町商工会長 殿

| | | |
|---|---------------------------|-------|
| 下記の事項に同意の上、必要書類を添えて申請し、支援金を請求します。 【同意事項】 ・不正受給が判明した場合には、支援金の返還等を行うこと。 ・交付にあたり、下市町の保有する公簿等で確認を行うこと。 ・確認できない場合には、関係書類提出に応じること、また居住地の確認をすることがあること。 ・支援金は、課税対象となります。 | | |
| 事業所名 (法人の場合は法人名) | | |
| 事業所住所 | 奈良県吉野郡下市町大字 | |
| 法人のみ法人番号 | | |
| 申請・請求者 | (印) | |
| 生年月日 | (西暦) 年 月 日 | |
| 住所 | 〒 - | |
| 電話番号 | () (日中、連絡が取れる連絡先、携帯電話など) | |
| 直近の年間 事業収入① | 円 | |
| 直近の年間 収入合計② | 円 | |
| 口座情報 | 金融機関名 | 銀行・農協 |
| | 支店名等 | 本店・支店 |
| | 種別 | 普通・当座 |
| | 口座番号 | |
| 業種 | | |
| 備考 | | |

※裏面の記入もお願いします。

誓約書

「新型コロナウイルス事業者支援金」の交付を申請するにあたり、下記の事項について誓約します。

1 私は下記の給付対象者の要件のいずれにも該当します。(□にチェックしてください。)

- 私は新型コロナウイルス感染症感染拡大の影響を受けており、支援を必要としています。
- 私は令和3年3月31日以前から現在まで下市町内で事業を行っています。
- 今後も下市町内で事業を継続します。
- 店舗、事業所が下市町内に所在しています。
又は店舗、事業所を持たない個人事業主で、住民票の住所は下市町にあります。
- 副業としてではなく、継続的に事業を営んでいます。
- 直近で確定申告等を行なっています。
- 事業に必要な許認可等を有しています。(必要な業種のみ)
- 暴力団又は暴力団員の統制下にある事業者ではありません。
- 性風俗関連特殊営業を営んでいません。

2 私は、下記のいずれにも同意します。

- 支援金の交付審査のため、下市町が求める資料を提供し、下市町が私の営業実態や事業収入、居住地等の確認を行うこと。
- 申請内容に虚偽があり、支援金の対象ではないと判明したときは、支援金を返還します。

令和 年 月 日

下市町長 殿

下市町商工会長 殿

所在地 _____

名称 _____

代表者名 _____



※ 法人の代表者又は個人事業主が自署してください。

※ 自署でない場合は記名・押印してください。

※ ゴム印の場合は押印をお願いします。