

記入例

様式第1号（第6条関係）

松伏町飲食店感染対策取組支援金交付申請書（兼）請求書

令和3年 月 日

松伏町長 鈴木 勝 宛て

松伏町飲食店感染対策取組支援金を次のとおり申請します。また、交付決定があったときは、支援金を下記の口座に振り込むよう請求します。

1 交付申請及び請求額 100,000 円

2 申請者

申請区分	<input checked="" type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主
申請者名 又は 代表者名	代表者 代表取締役 松伏 太郎 (印)
申請者住所 (TEL)	〒343-0192 松伏町松伏2424 ※法人は本店所在地、個人事業者は住所 (048-991-1854)
事業所名 所在地	※本店所在地が町外にあり事業所が町内にある法人は、町内にある事業所の住所を記入 〒 -

法人：代表者印

個人：個人印（シャチハタ不可）

3 振込先（申請者と同一名義の口座を記入してください。）

金融機関名	〇〇銀行		支店名	〇〇支店					
預金種別	普通 ・ 当座		フリガナ	カブシキガイシャ マツブ シマチャクバ					
口座番号 (右詰め)	1	2	3	4	5	6	7	口座名義人	株式会社 松伏町役場

必ず申請者と同じ名義の口座を記入

誓約書・同意書

4 誓約・同意事項

- (1) 交付要件を満たしており、申請内容及び添付書類に虚偽や不正がないこと。
- (2) 現在は廃業しておらず、今後も事業の継続を図る意思があること。
- (3) 暴力団又は暴力団員の統制下にある事業者でないこと。
- (4) 性風俗関連特殊営業及び当該営業に係る接客業務委託営業を行う事業者でないこと。
- (5) 宗教上の組織又は団体でないこと。
- (6) 政治団体でないこと。
- (7) 松伏町から検査・是正・報告等の措置を求められた場合、これに応じること。
- (8) 申請内容に虚偽、不正等が発覚した場合、支援金を全額返還すること。
- (9) 町が町税等の申告等を確認すること、関係機関に照会することについて同意すること。

必ず誓約・同意事項に同意した方のみ記入。印は申請印を使用。

私は、松伏町飲食店感染対策取組支援金の交付にあたり、上記の事項について同意します。

松伏町長 宛て

令和3年 10月 21日

申請者 住所 松伏町松伏2424
法人（事業所）名 株式会社 松伏町役場
代表者名 代表取締役 松伏 太郎 ⑩

5 添付書類

添付書類を確認して☑。

確認	
<input type="checkbox"/>	彩の国「新しい生活様式」安心宣言飲食店+（プラス）の又は他都道府県で同様の制度の認証ステッカーが店舗に掲示している写真 ※ステッカーの写真は、接写のみのものは不可
<input type="checkbox"/>	振込先口座の通帳の写し（①表面②通帳を開いた1・2ページ）
<input type="checkbox"/>	（法人）店舗名の入った公共料金の写し（申請時最新のもの）
<input type="checkbox"/>	（個人）申請者の住所が確認できるもの （運転免許証・マイナンバーカード等の写し）

※その他、町が必要と認める書類の提出を求める場合があります。