

様式第1号の2 (第5条関係)

年 月 日

湯梨浜町長 様

湯梨浜町事業者応援給付金交付申請書兼請求書 (新型コロナウイルス感染症影響下での新規創業)

(申請者) 郵便番号 _____
 住 所 _____
 氏 名 _____ (印)
(法人・団体については、法人・団体の名称及び代表者の役職・氏名)
 担当者名 _____
 電話番号 _____
(日中連絡可能な電話番号)

湯梨浜町事業者応援給付金の交付を受けたいので、次の内容全てに同意した上で、下記のとおり給付金を申請し、請求します。

- 1 給付金の交付要件を全て満たしていること
- 2 申請内容に虚偽不正が判明した場合は、給付金の全額又は一部を返還すること
- 3 町が課税台帳の閲覧、関係機関への照会など、給付金に関する調査を行うこと

記

1 事業概要

創業年月日	
業種・事業内容	(店舗名 : _____)

2 新規創業後の事業継続状況

創業後の事業継続状況	
------------	--

3 給付金額

50,000円

4 振込口座

金融機関名	銀行 金庫 農協 組合	支店 出張所	種別	1 普通 2 当座
口座番号				(フリガナ) 口座名義 (申請者名義に限る)

(別紙) 添付書類の確認

以下の書類が、交付申請書兼請求書に添付されていることを確認し、提出してください。

1 申請者が法人の場合

添付書類		チェック
1	法人を設立した日が確認できる書類の写し（全部履歴事項証明書、営業許可証など）	<input type="checkbox"/>
2	新規創業後に3カ月以上事業継続があることを示す書類の写し（撮影日付のある店舗等の外観及び内観等の写真、商品又はサービスの一覧表、店舗等の賃貸借契約又は登記簿の写し、売上台帳、発注又は受注票など）	<input type="checkbox"/>
3	給付金の振込先の口座番号を確認できる書類の写し（通帳の表面と見開き1ページ目）	<input type="checkbox"/>
4	本人確認書類の写し（運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証など） ※申請者又は担当者のものを添付してください。	<input type="checkbox"/>

2 申請者が個人の場合

添付書類		チェック
1	創業した日が確認できる書類の写し（個人事業の開業届出書など）	<input type="checkbox"/>
2	新規創業後に3カ月以上事業継続があることを示す書類の写し（撮影日付のある店舗等の外観及び内観等の写真、商品又はサービスの一覧表、店舗等の賃貸借契約又は登記簿の写し、売上台帳、発注又は受注票など）	<input type="checkbox"/>
3	給付金の振込先の口座番号を確認できる書類の写し（通帳の表面と見開き1ページ目）	<input type="checkbox"/>
4	申請者の本人確認書類の写し（運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証など）	<input type="checkbox"/>