

申請書兼請求書の記載例と内容の説明

新規創業支援型

様式第1号の2（第5条関係）

記載例

令和3年●月●日

内容の説明

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

必ず押印
してください

(申請者)	郵便番号	682-0723
	住所	東伯郡湯梨浜町大字久留19番地1
A	氏名	株式会社●●●● 代表取締役社長 ●●●● (印) <small>(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)</small>
	担当名	●●●●
	電話番号	0858-●●-●●●● <small>(日中連絡可能な電話番号)</small>

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	令和3年6月1日
B 業種・事業内容	美容業 (店舗名： 美容室●●●●)

2 新規創業後の事業継続状況

C 創業後の事業継続状況	令和3年6月1日の開店以降、週6日間（月曜定休）営業し、申請日時時点で3カ月以上事業を継続している。 また鳥取県の新型コロナ安心対策認証店を取得し、ガイドラインをもとにして作成した手順書に従って感染対策に努めながら営業している。
------------------------	---

3 給付金額

50,000円

4 振込口座

金融機関名	●●●●	銀行 農協	金庫 組合	●●●●	支店 出張所	種別	1 普通 2 当座
口座番号	0 0 0 0	0 0	0	口座名義 (申請者名義に限る)	(フリガナ) カブシキカイシャ 株式会社●●●●		

A

【郵便番号】【住所】本社または本店などの主たる事業所の所在地

【氏名】(法人) 代表者の役職(肩書)と氏名(個人) 事業主の氏名

【担当者名】記載内容の問い合わせに対応いただけるご担当者

【電話番号】ご担当者の連絡先

B

【業種・事業内容】【店舗名】申請者が営む業種、事業内容

【店舗名】店舗の名称 ※湯梨浜町内にない場合は給付金の対象外です

C

【新規創業後の事業継続状況】①創業後に3カ月以上事業継続期間があること②店舗や事業所で行っている新型コロナウイルス感染症対策の内容—を具体的に記載してください。

記載例

(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 checked="" type="checkbox"/>
2 新規創業後に3か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 checked="" 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 checked="" 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を添付してください。	<input checked="" type="checkbox"/>

D

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か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"/>

内容の説明

【(別紙) 添付書類の確認】法人、個人で提出いただく書類が異なります。添付する書類にチェックし、添付忘れがないようにしてください

※申請書兼請求書と一緒に、チェックをつけたこの書類の提出が必要です。

※添付書類はすべてA4サイズでご用意ください。

■1 法人を設立した日、創業した日が確認できる書類

(1)法人の場合

⇒全部履歴事項証明書、営業許可証など

(2)個人の場合

⇒個人事業の開業届出書など

■2 新規創業後に3か月以上事業継続があることを示す...

撮影日付がある写真や売上台帳など

D ※3か月以上事業継続があることが確認できる書類であれば、特に書類の種類や様式は問いません

■3 給付金の振込先の口座番号を確認できる書類の写し

銀行名、支店名、支店番号、口座種別、口座番号、口座名義が確認できる振込口座の通帳の表紙と1ページ目の写しを添付してください

※電子通帳の場合は、上記事項が確認できる画面を印刷してください

※法人の場合は法人名義または法人の代表者名義の通帳、個人の場合は申請者名義の通帳に限ります。

■4 本人確認書類の写し

申請者または担当者の運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証などの写しを添付してください