

様式第1号（第4条関係）

令和 年 月 日

湯梨浜町長 様

湯梨浜町理美容事業者等応援給付金交付申請書兼請求書

(申請者) 郵便番号 _____
住 所 _____
氏 名 _____
(法人・団体にあっては名称及び代表者の氏名)
担当者名 _____
電話番号 _____
(日中連絡可能な電話番号)

湯梨浜町理美容事業者等応援給付金の交付を受けたいので、下記のとおり給付金を申請し、請求します。

また、交付対象者の要件を全て満たすことを誓約するとともに、申請内容に不正や虚偽があった場合には、支払われた給付金を返還すること及び町が課税台帳の閲覧、関係機関への照会など、給付金の交付に関する調査を行うことに同意します。

記

1 交付申請額兼請求額 50,000円

2 事業内容

主たる業種	<input type="checkbox"/> 理容業 <input type="checkbox"/> 美容業 <input type="checkbox"/> エステティック業 <input type="checkbox"/> リラクゼーション業（手技を用いるもの） <input type="checkbox"/> ネイルサービス業 <input type="checkbox"/> 普通洗濯業 <input type="checkbox"/> リネンサプライ業
フリガナ	
店舗の名称	
店舗の所在地	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ <input type="checkbox"/> 申請者の住所と異なる（次の内容を記載してください） 〒 - 鳥取県東伯郡湯梨浜町 (電話番号) - - -)

3 振込口座

金融機関名	銀行	金庫	支店	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)		

※別添の添付書類チェック表と一緒に提出してください。

別添

添付書類チェック表

以下の書類が添付されているか確認して、申請書兼請求書と一緒に提出してください。

	添付書類	チェック
1	<p>湯梨浜町内において対象業種を営んでいることが確認できる書類等の写し</p> <p>次の(1)又は(2)のいずれか</p> <p>(1) 確定申告書、法人事業概況説明書などの写し</p> <ul style="list-style-type: none">● 法人 直近の事業年度の確定申告書別表1● 個人 直近の確定申告書第1表● 税務署の收受日付印が必要です。收受日付印がない場合はe-Taxによる申告の完了報告または納税証明書（その2）を添付してください。● 職業、事業種目などの欄に対象業種の記載があることが必要です。 <p>(2) 法人設立届出書又は個人事業の開業・廃業等届出書の写し</p> <ul style="list-style-type: none">● 令和7年1月から令和8年2月までの間に創業した者で、確定申告の申告期限内等の理由により確定申告が完了していない場合 法人 法人設立届出書 個人 個人事業の開業・廃業等届出書	<input type="checkbox"/>
2	<p>給付金の振込先の口座番号を確認できる書類等の写し</p> <p>通帳の表面と見開き1ページ目</p>	<input type="checkbox"/>