

大鰐町長 殿

【申請者】

住所 (法人の場合は所在地)
〒

氏名 (法人の場合はその名称及び代表者の氏名)

印

電話番号

大鰐町事業者緊急対策支援給付金給付申請書兼請求書

大鰐町事業者緊急対策支援給付金の給付を受けたいので、令和2年度大鰐町事業者緊急対策支援事業実施要綱第5条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請し、給付決定された場合は下記の口座に振り込まれるよう請求します。

1	業 種	飲食業 ・ 旅館業 ※どちらかを選択		
2	主な店舗等の名称			
3	主な店舗等の住所	大鰐町大字		
4	宿泊施設収容人数 ※1で旅館業に該当される場合のみ記載	人	5 請求額	円
6	金融機関名称	() 銀行・金庫・組合		
		() 本店・支店		
	口座種別	普通・当座・その他 ()	口座番号	
	フリガナ 口座名義人			

同意書兼誓約書

- 令和2年5月7日現在、現に営業を営んでいることに間違いありません。
- 営業実態把握のため、必要に応じて担当課が関係部署に照会することについて同意します。
- 暴力団関係事業者に該当しないことを誓います。(大鰐町暴力団排除条例関係)
- 上記申請書兼請求書記載の事項に偽りないことを誓います。

上記事項について同意・誓約します。

署名 _____

※添付書類 (添付書類を確認の上、□に✓を記入)

- 食品衛生法又は旅館業法による営業許可証の写し
- 振込先口座の情報が確認できるもの (通帳等) の写し
- 減収月 (令和2年3月又は4月) と前年同月の事業収入額を記載した帳簿 (様式は任意) の写し