|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 債権者№ |  | 新規 | 追加 | 会計提出番号 |
|  |  |  |

様式第１号（第４条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和３年　　月　　日

野辺地町長　野　村　秀　雄　様

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

野辺地町事業者支援給付金交付申請書

野辺地町事業者支援給付金の交付を受けたいので、野辺地町事業者支援給付金交付要綱第４条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　対象事業所（者）

|  |  |
| --- | --- |
| 施設・店舗等名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 法人番号（法人の場合のみ記入） |  |
| 所在地 | 野辺地町字 |
| 業種名 |  |
| 新型コロナウイルスによる影響  ※飲食業以外の場合は、その内容を具体的に記入してください。 | ■飲食業の場合は以下をチェック  □利用客減少による売上の減少 |
| ■飲食業以外の場合は、新型コロナウイルスによる影響を具体的に記入 |

（裏面あり）

２　令和３年４月から９月と前々年の収入比較（該当する連続する２ヶ月と合計を記入）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 令和３年 | 令和元年（平成３１年） | 備考 |
| ４月 | 円 | 円 |  |
| ５月 | 円 | 円 |  |
| ６月 | 円 | 円 |  |
| ７月 | 円 | 円 |  |
| ８月 | 円 | 円 |  |
| ９月 | 円 | 円 |  |
| 合計 | 円 | 円 |  |

３　添付資料

□ 町内で事業を営んでいることが分かる書類（営業許可証、確定申告書等）

□ 売上が減少していることが分かる書類（売上台帳、確定申告書の写し等）

□ 本人確認書類（免許証、マイナンバーカード、保険証等）

□ 振込先金融機関口座を確認できる書類

４　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 種別 | 口座番号（右詰め） | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 銀行  信金  農協 | 本店  支店  支所 | 1. 普通 2. 当座 | 口座名義人 | | | | | | |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | | | | |
|  | | | | | | |

５　同意・誓約事項

　①　私（申請者）は、申請書及び添付書類の内容において、野辺地町が税務署（収入情報）や保健所（営業許可関係）などの関係機関等に確認を行うことに同意します。

②　私（申請者）は、この申請に関し、申請要件を満たしています。もし、虚偽　が判明した場合は、交付決定の取消しや給付金の返還等に応じます。また、この取消し等により当方が不利益を被ることになっても、異議は一切申し立てません。

　上記に同意・誓約します。

代表者氏名（自署）

　　　　　　　　　※同意・誓約いただけない場合、交付対象となりません。