

記入見本

受付日 / 受付番号

大町市新型コロナウイルス感染症第6波対応事業者支援金  
支給申請書 兼誓約・同意書 兼口座振込依頼書

大町市長 牛越 徹 様

2022年4月1日

私は、次のとおり、大町市新型コロナウイルス感染症第6波対応事業者支援金（以下「支援金とい」）の支給を申請します。

1 誓約・同意事項（提出前に内容を確認し、必ず、下のチェック欄に「✓」を

・提出日(発送日)を記載してください。  
・受付開始日(2022年3月7日)以降で、  
受付終了日(2022年7月29日)以前の  
日付となる必要があります。

- (1) 本申請は、本事業の申請要領に定める支給要件を全て満たしています。
(2) 本申請書に記入した内容に、虚偽の記入は一切ありません。
(3) 本支援金の受給後も事業を継続します。
(4) 本申請に係る証拠書類（添付書類の原本、帳簿類、取引伝票類）を、2027年3月末まで保存することに同意します。
(5) 市長又は市長が委任した者の求めに応じて（4）で保存している書類の情報を速やかに提供することに同意します。
(6) 申請内容に疑義がある場合に、市長又は市長が委任した者が事情聴取及び立入検査等の調査を行うことに同意します。
(7) 無資格受給又は不正受給等が発覚した場合には、支援金の返還等を直ちに行う義務を負うほか、申請者の法人名、屋号・屋号、氏名等の公表等の措置がとられる場合があることについて同意します。
(8) 市が申請内容

必ずチェックを入れてください

私は上記

します。



必ず「✓」してください

2 申請者兼誓約する者

法人名（法人の場合）

株式会社 おおまち

・自署の場合、押印は省略できます。  
ただし、氏名を印字する場合は、  
代わりに「実印の押印」をしてください。

代表者の職・氏名又は個人事業者の氏名（自署）

代表取締役 大町 太郎

3 申請者情報（業種欄は、申請要領Ⅵの選択項目から、該当する番号を1つ記入してください。）

Table with applicant information including business type (法人), capital amount (1,000,000), address (大町市大町3887), and application amount (150,000).

・個人事業者は、住民票の住所を記載してください。  
・本人確認書類等添付書類との一致が必要です。

※1 業種選択欄には、申請要領Ⅵの「業種選択」の中から1つ選び記入してください。(No.1~79)

※2 申請金額欄には、申請要領Ⅵの「申請金額」の中から1つ選び記入してください。(10万

・年間売上額に応じた申請額(申請要領Ⅵの申請金額)を記入してください。

4 確認事項（該当するものに「✓」してください。）

Confirmation items table with checkboxes for document preparation and cooperation fund application status.

それぞれに必ずチェックを入れてください

申請書類の内容を確認し、右のとおり認める。

Table for official confirmation with columns for 部長, 課長, 係長, and three 審査者.

Table for delivery confirmation with columns for 交付可否 and 理由 (否の場合).