

大町市確認欄(申請者はご記入不要です)

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

年 月 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「支援金という。」）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「✓」を入れてください。）

- (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・雅号、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) 市が申請内容の確認のため、税情報等の調査をすることに同意します。

私は上記(1)～(3)の事項を誓約し、(4)～(8)の事項に同意します。

チェック欄

2 申請者兼誓約する者

法人名（法人の場合）

代表者の職・氏名又は個人事業者の氏名（自署）

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 4 columns: 事業者の区分等, 法人番号(法人のみ), 生年月日(個人のみ), 業種選択, 資本金の額又は出資の総額(法人のみ), 常時使用する従業員数(法人のみ), 郵便番号, 住所又は本店所在地, フリガナ, E-mailアドレス, 担当者の氏名, 振込先の口座, 金融機関名, 支店名, 預金種別, 口座名義(カナ), 金融機関コード, 支店コード, 口座番号(右詰め), 申請金額

※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。(10万円・15万円・20万円)

4 確認事項（該当するものに「✓」してください。）

Table with 2 rows and 2 columns: 提出書類の記載に軽微な不備があった場合, 提出書類の記載に軽微な不備があった場合, 提出書類の記載に軽微な不備があった場合, 提出書類の記載に軽微な不備があった場合

(大町市使用欄)

申請書類の内容を確認し、右のとおり認める。

Table with 6 columns: 部長, 課長, 係長, 審査者, 審査者, 審査者

Table with 2 columns: 交付可否, 理由(否の場合)