**下松市営業持続化支援事業支援金申請書兼請求書**

別記第１号様式（第３条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 令和　　年　　月　　日 |

下松商工会議所　様

下松市営業持続化支援事業支援金の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

１　申請者に関する事項

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | 印 |
| 事業者名(屋号) | | | | |
| 代表者 | 代表者肩書 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | ﾌﾘｶﾞﾅ | |
| 氏 | | 名 | |
| 申請者  の種別 | □法人　　□団体等  □個人事業主 | | 生年月日  (個人事業主の場合) | | 年　　　月　　　日 | |
| 申請者  住　所 | 〒　　　－ | | | | | |

２　申請書に関する連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 所属部署 |  |
| 氏　名 |
| 連絡先 | TEL(　　　－　　　－　　　)・FAX(　　　－　　　－　　　) | | |

３　店舗に関する事項（複数店舗を経営している場合は代表的店舗）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称  屋号 |  | 営業許可の種類 | 口飲食店営業  口喫茶店営業  ※細目「自動販売機」は対象外 |
| 所在地 | ※市内に店舗がない場合は対象外 | 営業状況 | 営業中・休業中（　　　　）・廃業  ※感染防止以外の休業・廃業は対象外 |

４　払込希望先口座（申請者名義の口座を記載してください）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  | | | | | | |
| 預金種目 | 口普通　口当座　口（　　　　） | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

５　申請要件の確認

|  |  |
| --- | --- |
| 必ず内容を確認し署名又は記名押印をお願いします。 | 印 |
| 以下の内容を了承します。  ①私は、申請内容に偽りがある場合、支援金を返還することを理解しています。  ②私は、反社会的勢力に該当せず、今後においても、反社会的勢力との関係性を持つ意思はありません。  ③私は、本申請により入手する個人情報に関し、本支援金の目的の範囲内で使用されることを了承します。  ④私は、市税の滞納（未納）をしていません。 | |