

# 飲食業者緊急特別支援金申請書

令和 年 月 日

東北町長 蛭名 鉦治 様

申請者 住 所 東北町

氏 名 ㊟

電話番号

標記支援金の給付を受けたいので、必要書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、当該支援金の給付を受けるにあたり、以下の申請内容は事実と相違ないことを確約します。

また、申請内容に虚偽または錯誤があると判明した場合は全額を返還いたします。

1. 事業所名	
2. 店舗所在地	東北町
3. 給付区分	<input type="checkbox"/> ①. 1,000万円未満 ⇒ 10万円
	<input type="checkbox"/> ②. 1,000万円以上 ⇒ 15万円

●以下記入欄は役場記入用となりますので、申請者は記入しないでください。

添付書類 : <input type="checkbox"/> 確定申告書類等の控え <input type="checkbox"/> 本人確認書類 <input type="checkbox"/> 通帳			
給付区分 : <input type="checkbox"/> ①(10万円) <input type="checkbox"/> ②(15万円)			
確認者	受付担当者	受付印	その他