

令和3年 月 日

東北町長 長久保 耕治 様

東北町飲食業者等特別支援金申請書兼誓約書

標記支援金の給付を受けたいので、東北町飲食業者等特別支援金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて、次のとおり申請します。

申請者	氏名			電話番号		
	住所	〒				
店舗	店舗名					
	所在地	〒 東北町				
	業種	飲食業 宿泊業 タクシー業 運転代行業				
	店舗等	賃貸 ・ 自己所有		家族専従者以外の従業員		有 ・ 無
	令和元年売上	円		令和2年売上	円	
	※令和元年中 令和2年中に 創業した方	令和 年 月売上 円		令和 年 月売上 円		

振込先

金融機関名	銀行 金庫 組合		本店 支店・支所 出張所						
預金口座	1 普通 2 当座 3 その他	口座番号							
フリガナ									
口座名義									

※裏面あり

誓約書

東北町飲食業者等特別支援金の支給を申請するにあたり、下記の内容について誓約します。

記

1. 東北町飲食業者等特別支援金交付要綱第3条に規定する要件の全てを満たします。
2. 申請内容は事実と相違ありません。受給後、虚偽が判明した場合は返金に応じます。
3. 申請するにあたり町税および公共料金等の収納状況を照会することに同意します。

令和3年 月 日

氏名（自署）

●役所記入欄ですので、申請者は記入しないでください。

確認事項：							
<input type="checkbox"/> 確定申告書類等の写し		<input type="checkbox"/> 営業許可証等の写し		<input type="checkbox"/> 通帳等の写し			
<input type="checkbox"/> 賃貸契約の確認書類		<input type="checkbox"/> 従業員等の確認書類		<input type="checkbox"/> 本人確認書類			
支給額	交付可否	滞納状況	町長	課長	課長補佐	確認	受付
万円	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					

受付印

受付印