様式第１号（第４条関係）

がんばろう大月事業復活応援金給付申請書兼請求書

令和　　年　　月　　日

大月市長　殿

　がんばろう大月事業復活応援金給付要綱第４条の規定により、関係書類を添えて申請（請求）

します。なお、下記に記載した事項及び添付書類については事実と相違ありません。

　また、この申請の審査に関して、次のとおり誓約します。

(１)自己又は自社の役員、使用人等は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条に規定する暴力団若しくは暴力団員又は暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。

(２)申請に対する虚偽が発覚した場合は、給付された応援金の返還等、大月市の指示に従います。

１．申請者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者区分 | □　法人 | □　個人事業者 | 業 種 |  |
| 所　在　地 |  |
|  事 業 所 名 |  | 印 鑑 |
|  |
|  代 表 者 名 |  |
|  電 話 番 号 |  |

２．応援金申請額〔請求額〕

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業復活支援金給付額　　　　 　円(A) | Aに5分の１を乗じた金額 円(B) | Bの千円未満を切り捨てた額　　　 　 円(C) |
| 申 請 額（請 求 額） | 　　　　　　　　　　円上記(C)の金額をご記入ください。※(C)の金額が20万円を超える場合、請求額は20万円となります。 |

３．振込先〔申請者と同一名義（法人の場合は、法人名義）の口座をご記入下さい〕

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  金融機関名 | 銀行・金庫組合・農協 | 支 店 名 |  |
|  金融機関番号 |  |  |  |  |  支店番号 |  |  |  |
|  口 座 種 別 | 普通 ・ 当座 |  口座番号（左詰め） |  |  |  |  |  |  |  |
|  | （フリガナ） |
| 口 座 名 義 | 　 |

※ゆうちょ銀行を選択される場合は「店名・預金種目・口座番号（通帳見開き下部に記載）」をご記入下さい。

４．添付書類

□　国の事業復活支援金の給付通知書の写し

□　振込先の通帳の写し（金融機関名や支店名、口座番号、口座名義が記載されているページ）

□　市内に事業所があることがわかる書類の写し

　　　　法人　　　：法人謄本　など

　　　　個人事業者：確定申告書の青色申告決算書または収支内訳書、営業許可証　など