第１号様式（第５条関係）

指宿市事業継続緊急支援金支給申請書兼請求書

年　月　日

指宿市長　様

申請者　所在地

法人名

(又は屋号)

代表者　　　　　　　　　　　　　　　㊞

指宿市事業継続緊急支援金支給事業実施要綱第５条の規定により，指宿市事業継続緊急支援金を受給したいので，次のとおり申請します。なお，支給決定後は，支援金を下記の口座に振り込んでいただきますよう請求します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支援金の金額 | | 円 |
| 対象となる  事 業 所 | 事業所名  又は屋号 |  |
| 所 在 地 |  |
| 施設種類 |  |
| 担 当 者 | 氏　名 |  |
| 連絡先 |  |
| 添付書類 | | □月次支援金給付通知書の写し，鹿児島県事業継続一時支援金交付確定通知書の写し又は鹿児島県事業継続月次支援金の決定通知書の写し  □事業所が市内にあることを確認できる書類の写し |
| 誓　約　事　項  （確認の上、□にチェックを  入れてください。） | | □申請書及び添付書類の記載事項に虚偽はありません。  □次に掲げる者ではありません。  暴力団員等（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条第６号に規定する暴力団員又は暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者をいう。）又は暴力団員等がその事業活動を支配する者  □市長が補助金の交付を適正に行うため，私の指宿市税等の納付状況等，必要な事項について，情報を収集及び調査することを承諾します。  □今後も事業を継続する意思があります。 |

【振込先口座】※振込を指定する口座名義は，法人名又は代表者名と同一の名義であること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支 店 名 |  |
| 預金種別 | □普通　□当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義  （漢字） |  | 口座名義  （カタカナ） |  |