様式第１号（第４条関係）

原村事業継続特別給付金支給申請書兼請求書

年　　月　　日

（宛先）原村長　様

申請者

住　　所

名　　称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　印

電話番号

原村事業継続特別給付金の支給を受けたいので、原村事業継続特別給付金支給要綱第４条の規定に基づき、書類を添えて次のとおり申請します。

１．申請者の情報

該当箇所に☑を記入してください。

（１) 法人・個人事業主の別

　　□　法人

　　□　個人事業主

（２）事業所の所在地

　　□　申請者住所と同じ

　　□　上記と異なる住所

　　　　（原村　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（３）業種区分

　　□農業・林業　□建設業　□製造業　□情報通信業　□運輸業　□金融業

□卸売業・小売業　□不動産業　□宿泊業　□飲食業　□その他サービス業

　　□医療・福祉　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）

２．支給申請額及び請求額

　　金１００，０００円

３．振込先（口座情報）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先口座名 | | |
| 金融機関名 | 銀　　行  農　　協  金　　庫  信用組合 | 本店(所)  支店  支所 |
| 口座種別 | 普通・当座 | |
| 口座番号 |  | |
| フリガナ |  | |
| 口座名義人 |  | |

※口座名義人は、給付金支給申請者と一致すること。

４．添付書類

該当箇所に☑を記入してください。

(１) 村内に事業所を有することを証する書類の写し

　　□　法人は、定款、登記事項証明書、原村法人村民税納付書（領収書）等の写し

　　□　個人事業主は、開業（開設）届、営業許可書、所得税青色申告決算書１頁、

収支内訳書１頁等の写し

　　□　個人で農業を営む者は、耕作台帳等の写し

(２)次のいずれかの給付金の支給決定を受けていることを証する書類の写し

　　□　国の持続化給付金

　　□　雇用調整助成金又は緊急雇用安定助成金

　　□　県・市町村連携新型コロナウイルス拡大防止協力金又は支援金

　　□　長野県新型コロナウイルス危機突破支援金

(３) 本給付金の受取口座を確認できる書類の写し

　　□　通帳の写し（口座番号が確認できる箇所）