

第4弾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

申請者

住 所

名 称

代表者職・氏名

電話番号

次のとおり第4弾事業継続特別給付金の支給を受けたいので、原村第4弾事業継続特別給付金支給要綱第4条の規定により申請、請求します。

記

1. 業種 (該当する業種の□に✓を記してください)

- | | | | | | |
|--|----------------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 飲食業 | <input type="checkbox"/> 宿泊業 | <input type="checkbox"/> 道路旅客運送業 | <input type="checkbox"/> 旅行業 | <input type="checkbox"/> 理美容業 | <input type="checkbox"/> 食料品製造業 |
| <input type="checkbox"/> 飲料等製造業 | <input type="checkbox"/> 飲食料品卸売業 | <input type="checkbox"/> 医療・福祉施設等事業者 (薬局、療術業等含む) | | | |
| <input type="checkbox"/> 農業 (令和4年1月又は2月中に出荷・販売実績があること) | | | | | |

2. 申請、請求額 100,000円

3. 給付金の振込先

金融機関名	銀行・信金 農協・信組		本店・本所 支店・支所 出張所
口座種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

4. 確認事項

- (1) 本申請書の記載内容に偽りはありません。
- (2) 本給付金の支給決定のため、村が必要と認めた場合は申請者の住民基本台帳及び課税情報を調べることを認めます。
- (3) 給付金支給後も感染症対策を徹底しながら事業を継続する意思があります。

添付書類

- (1) 村内に店舗又は事業所等を有することが分かる書類の写し
- (2) 営んでいる業種が分かる書類の写し
- (3) 農業者においては令和4年1月又は2月中の出荷・販売実績が分かる書類の写し
- (4) 給付金の受取口座を確認できる書類の写し
- (5) その他村長が必要と認める書類