

清水町事業者等事業継続緊急支援事業給付金 交付申請書

（宛先）清水町長

申請者	個人事業主	(自宅住所) 〒 (氏 名) 印
	法人	(所在地) 〒 (名 称) (代 表 者 職・氏名) 印

清水町事業者等事業継続緊急支援事業給付金交付事業に係る給付金の交付を受けたいので、同交付要綱第4条の規定により次のとおり申請し、給付決定された場合は下記の口座に振り込まれるよう申し込みます。

【以下「清水町処理欄」以外は、全て記入してください。】
※修正を行う際は、修正テープ等は使用せず、訂正印にて修正してください。

①	支給年度／事業の名称	令和4年度 清水町事業者等事業継続緊急支援事業給付金交付事業		④業種 (経営している 全業種を記入)	
②	事業所（店舗）名 ・ 所 在 地	事業所（店舗）名： 所在地：清水町			
③	開 業 年 月 日	年 月 日開業			
⑤	給 付 金 申 請 額 (該当するものに☑)	☐ 法人 10 万円 ☐ 個人事業主 5 万円			
⑥	担 当 者 ・ 連 絡 先	【担当者氏名】 【電話番号】			
⑦	振 込 先	銀行・農協・金庫			店
		普通 ・ 当座	口座番号	口座名義人	※通帳の2ページ目で確認ください。 (カナ)
					(漢字)

- ※ 添付必須書類（添付書類を確認の上、□に✓を御記入願います。）
- ☐ 北海道が実施する「道内事業者等事業継続緊急支援金」の給付決定を受けたこと及びその支給額が分かる書類の写し（給付決定書の写し）
 - ☐ 振込先の通帳の写し（⑦振込先（カナ）の記載事項を確認できるページ）
 - ☒ 交付の決定に当たり、納税等に関する情報を公募等により確認することを承諾します
 - ☐ 次の事項全てに相違ないことを誓います。（□に✓を御記入願います。）
 - 本申請日時点で事業を営んでおり、給付金の受給後も引き続き当該事業を継続する意思がある。
 - 支援金の対象者の要件を満たしており、対象外となる事業者（性風俗関連、政治団体、宗教団体、公共法人又は生活保護受給者）に該当しない。
 - 清水町事業者等事業継続緊急支援事業給付金交付要綱第2条第4号に規定する暴力団等に該当しない。
 - 法令又は要綱に違反したとき又は虚偽その他の不正が判明した場合は、支援金を返還することに同意する。

【清水町処理欄 ※記入不要】

処理年月日	給付決定 ・ 不交付	給付決定額	審 査		不承認理由	確認日時・内容
令和 年 月 日		10万円 5万円				/ : ㊟ □ 入力