

様式第1号（第5条関係）

七ヶ浜町新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金交付申請書

年 月 日

七ヶ浜町長 殿

郵便番号 〒 _____ - _____

本店所在地 _____

事業者 又は住民登録地 _____

フリガナ _____

法人名 _____

又は屋号 _____

役 職 _____

フリガナ _____

氏 名 _____ 印

代表者

生年月日 昭和・平成 _____年____月____日生まれ

性 別 男 ・ 女

七ヶ浜町新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金交付要綱第5条の規定により、協力金の交付を申請しますので、口座振込により交付されるよう請求します。

記

1 申請者の基本情報

申請事業者 情報	<input type="checkbox"/> 法人	<input type="checkbox"/> 会社法人 <input type="checkbox"/> 其他法人（ ）										
		法人番号										
日中連絡が 取れる方	<input type="checkbox"/> 個人事業者											
	<input type="checkbox"/> 代表者に同じ ※異なる場合は右欄記入要		フリガナ 氏 名									
	連絡先	(電話番号) (メール)										

2 時間短縮営業実施店舗数

店舗

※要請対象区域内にあり時間短縮営業を実施した全店舗数を記載してください。

⇒裏面(2ページ目)も漏れなく記載してください。

3 誓約事項（申請にあたってはすべての事項を確認し、同意欄にチェックが必要です）

同意チェック欄	私は、七ヶ浜町新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金の交付申請に関して、下記のとおり誓約します。
<input type="checkbox"/>	
<p>1 協力要請の対象期間において、全ての対象施設が営業時間短縮を実施しました。</p> <p>【対象期間】① 令和3年4月5日午後9時から令和3年5月6日午前5時 ② 令和3年5月6日午後9時から令和3年5月12日午前5時 ③ ①と②の合計期間</p> <p>【要請内容】午前5時から午後9時までの営業とする営業時間短縮</p> <p>2 七ヶ浜町新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金の申請に関し、全ての申請要件を満たしています。また、七ヶ浜町補助金等交付規則及び七ヶ浜町新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金交付要綱の内容に従うことについて同意します。もし、虚偽その他不正の手段により協力金の交付の決定又は交付を受けたことが判明した場合は、七ヶ浜町新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金交付要綱第7条の規定により、交付決定の取消や協力金の返還等に応じるとともに、七ヶ浜町補助金等交付規則第18条第1項による加算金等の支払にも応じます。また、納付日までに補助金を返還しなかった場合、その未納額につき七ヶ浜町補助金等交付規則第18条第3項による延滞金を納付することに応じます。</p> <p>3 七ヶ浜町から報告・立入検査等の求めがあった場合は、これに応じます。</p> <p>4 協力金の交付を受けた事業者名や対象施設名などの情報が公表されることに同意します。</p> <p>5 申請内容に虚偽その他不正があった場合は、事業者名や対象施設名などの情報が公表されることに同意します。</p> <p>6 申請書類及び添付書類の内容について、税務情報として使用することに同意します。</p> <p>7 業種に係る営業に必要な許可等を全て有しており、協力金の交付申請に当たりそれを証明する書類を添付しています。</p> <p>8 代表者、役員又は使用人その他の従業員等が、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に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。</p> <p>9 申請書類及び添付書類の内容について、七ヶ浜町が行政機関や警察等に確認等を行うとともに、他の行政機関や警察等が協力金の支給要件の該当性等を審査するため必要な場合であつて、当該審査に必要な限度で、申請書類及び添付書類に記載された情報を他の行政機関や警察等の求めに応じて情報提供することに同意します。</p>	

申請書の他、申請にあたっては次のものの提出が必要です。

- ・ 時間短縮営業を行った店舗情報シート（様式1号 別紙）（申請店舗分必要です）
- ・ 飲食店営業許可書の写し（申請店舗分必要です）
- ・ 風俗営業等営業許可書の写し（風俗営業等許可が必要な店舗分必要です）
- ・ 申請者（法人の場合は代表者）の本人確認書類の写し
- ・ 申請者名義の銀行口座通帳の写し

4 要請協力期間

要請種別	対象期間	協力した期間に○をつけて下さい
要請 1	令和 3 年 4 月 5 日午後 9 時から令和 3 年 5 月 6 日 午前 5 時まで	
要請 2	令和 3 年 5 月 6 日午後 9 時から令和 3 年 5 月 1 2 日午前 5 時まで	

5 支払口座振込依頼

金融機関名	銀行 信金・信組 農協	金融機関 コード							
支店名 (店名)	本店 支店	支店コード (店番)							
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号 (右詰め)							
口座名義人 カタカナ									

※口座は法人の場合は法人名義、個人事業主の場合は申請者本人名義の口座を指定

※ゆうちょ銀行の場合は振込用の「店名・店番・口座番号」を記入してください。

※預金通帳の写し（通帳のオモテ面と通帳を開いた 1・2 ページ目の写し）又はキャッシュカードの写しを添付してください（金融機関名・支店名・口座種別・口座番号・口座名義人名・フリガナが確認できるもの）。