

おいらせ町事業継続支援給付金（第2回）交付申請書

令和2年×月××日

おいらせ町長 殿

〒039-2289

住所 おいらせ町上明堂60-6

株式会社〇〇△△

申請者 職・氏名 代表取締役 奥入瀬 次郎 ㊟  
(商号及び代表者の職・氏名)

電話番号 090-XXXX-XXXX

令和2年度おいらせ町事業継続支援給付金（第2回）交付要綱第6条の規定に基づき、次のとおり申請します。また、給付金が交付される場合は、下記の口座に口座振替により受領することを希望します。

## 記

## 1 業種（※該当するものにチェック）

## (1) 基本額

<input type="checkbox"/> 飲食店	<input type="checkbox"/> タクシー業	<input type="checkbox"/> 自動車運転代行業	<input type="checkbox"/> 露天商	20 万円
<input type="checkbox"/> 卸売業	<input checked="" type="checkbox"/> 小売業	<input type="checkbox"/> サービス業		

## (2) 加算額（※宴会場のある飲食店、タクシー業、自動車運転代行業のみ）

宴会場（飲食店）	<input type="checkbox"/> 50㎡以上100㎡未満	<input type="checkbox"/> 100㎡以上	万円
営業車（タクシー、運転代行）	台（2台目以降6台分まで加算対象）		万円

## 2 主な店舗（※店舗等が複数ある場合は主たるものを記載）

商号	〇〇△△商店
所在地	おいらせ町 中下田135-2

## 3 常時使用する従業員数（※労働基準法（昭和22年法律第49号）第20条の規定に基づく従業員数）

3 人（経営する全事業及び全店舗の合計人数）	※本人・役員・家族経営の専従者等は含まない ※1年以上雇用する（見込含む）アルバイト等は含む
------------------------	---

## 4 振込口座

金融機関	金融機関名	〇〇銀行	本・支店名	△△支店						
	預金種別	1. 普通 2. 当座	口座番号	×	×	×	×	×	×	×
ゆうちょ銀行	店名		口座番号							
	(フリガナ)	イラセ ズメ								
	口座名義	奥入瀬 次郎								

5 申請者は、暴力団員による不当な行為等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と社会的に非難されるべき関係にあるものではありません。

6 申請の内容は、真実に相違ありません。給付金の受給後、申請内容に虚偽や不正があることが分かった場合は、返還に応じます。

7 申請者は、町が保有する公簿等の閲覧及び現地調査によってこの事実を確認することに同意します。

## ※担当者処理欄（記入不要）

減収率	小規模企業者	営業用車両	宴会場	合否	確認者
%	該当・非該当	台	㎡	合・否	