

おいらせ町事業継続支援給付金（製造・建設・運送業）交付申請書

令和 2年10月 1日

おいらせ町長 殿

〒039-2192

住所 おいらせ町中下田135-2

(法人の場合は所在地)

申請者 職・氏名 (株)〇×運輸 代表取締役 奥入瀬 太郎 ㊟

(法人の場合はその名称及び代表者の職・氏名)

電話番号 0178-56-2111

(申請内容について主に対応する担当者の電話番号)

令和2年度おいらせ町事業継続支援給付金（製造・建設・運送業）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）

申請額 20 万円	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input checked="" type="checkbox"/> 運送業（運送車両全 10 台）
加算額 30 万円	（全運送車両 10台-3台）×5万円（上限30万円）

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	株式会社〇×運輸
所在地	おいらせ町中下田135-2

3 振込口座

金融機関	金融機関名	青森銀行	本・支店名	百石支店						
	預金種別	①. 普通 2. 当座	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
ゆうちょ銀行	店名		口座番号							
	(フリガナ)	カ) マルバツウニコ								
	口座名義	株式会社 〇×運輸								

4 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。

5 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。

6 申請者は町内に事業所があります。また、町が保有する公簿によってこの事実を確認することに同意します。