様式第１号（第４条関係）

（表）

新型コロナウイルス感染症対策休業等支援金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

　伊方町長　　　　　　　　　様

１　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（所在地） | 〒 |
| 氏　　　　名 | （法人にあっては名称・代表者の役職・氏名）　　 |
| 連　 絡 　先 | （常時連絡の取れる電話番号） |

伊方町新型コロナウイルス感染症対策休業等支援金交付要綱第４条の規定に基づき、裏面の内容について誓約のうえ、関係書類を添えて支援金の交付を申請し、請求します。

２　申請内容

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者の属性 | □ 個人　　□ 法人業種：　　　　　　　　　　　　　 |
| 申請区分 | □ 感染者等の発生によるもの（□ 休業　□ 事業縮小）□ 町長の要請によるもの（□ 休業　□ 事業縮小）※事業縮小による場合は、裏面に内容を詳細に記載してください。 |
| 休業等の期間 | 　年　月　日 ～ 　　　　年　月　日（　　日間） |
| 申請（請求）額 | 　　　　　　　　円 |
| 休業等の日数 × 25,000円（上限500,000円） |

３　振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀行・金庫・信組・信連・農協・漁協・信漁連 |
| 支　店　名 |  | 本店・支店・本所・支所・出張所 |
| 店　番　号 |  | 預金種別 | 普通・当座 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義人 |  |

※　口座番号が６桁以下の場合、始めに「０」を記入してください。

※　必ず申請者名義の口座を指定してください。（申請者が法人の場合は当該法人、個人事業者の場合は当該個人の口座に限ります。）

（裏）

１　添付書類

(１)　休業等開始以前の事業実態が確認できる書類の写し

（直近の確定申告書又は住民税申告書の写し）

(２)　感染者若しくは濃厚接触者の発生を確認できる書類の写し

(３)　本人確認書類の写し（申請者）

（マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証等の写し）

(４)　振込口座が確認できる書類の写し

（金融機関名、支店名（店番）、口座番号、口座名義人が記載された

通帳の写し）

２　事業縮小の内容（表面「申請区分」が事業縮小に該当する場合）

３　誓約内容

　(１)　本要綱の内容を理解しており、これに反することなく、申請書及び添付書類の内容に偽りはありません。

(２)　支援金の交付後に申請内容に虚偽等が判明した場合は、支援金の返還に

応じます。

(３)　伊方町から申請内容の審査等のための依頼があった場合は、速やかにこれに応じます。

(４)　支援金の交付を受けた後も事業を継続する意思があります。

　(５)　町税等の滞納の有無について、町が確認等を行うことに同意します。