様式第１号（第５条関係）

十津川村がんばる事業者事業継続支援給付金(第４弾)交付申請書兼請求書

令和　　年　　月　　日

十津川村長　様

　　　　　　　　　　　　　住　　所（法人その他の団体にあっては事務所又は事業所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　十津川村大字

　　　　　　　　申請者　　氏　　名（法人その他の団体にあっては名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（印）

　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　（日中に連絡がつく電話番号をご記入ください。）

　十津川村がんばる事業者事業継続支援給付金(第４弾)交付要綱（以下「要綱」という。）第５条の規定により、次のとおり申請及び請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対　　象 | 事業所名(屋号) | |  | | | | | |
| 所在地 | | | 十津川村大字 | | | | |
| 業　　種 | ※右欄の該当する業種１つに☑をしてください。 | | | | | | | □宿泊業　　□飲食業  　□交通事業者 |
| 給付金額 | **１０万円** | | | | | | | |
| 振 込 先 | 金融機関名： | | | | | | 支店名： | |
| （フリガナ）  口座名義人： | | | | | | | |
| 預金種目： | | | | 口座番号： | | | |
| 誓約事項 | 誓　約 | ①　給付金の暴力団活動への使用及び暴力団に対し利益を供与することはありません。  ②　要綱第３条の各号に掲げる全ての要件を満たしていることに間違いはなく、申請内容に虚偽はありません。  ③　上記①又は②に反する場合は、給付を受けた給付金を返還します。 | | | | | | |
| 上記の事項について誓約します。  　　　　　　　（法人その他の団体にあっては、名称及び代表者の氏名）  　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（印） | | | | | | | |
| 添付書類 | ①本人確認書類の写し | | | | | 運転免許証、国民健康保険証  マイナンバーカードなど | | |
| ②振込先口座の確認書類の写し | | | | | 通帳又はキャッシュカードなど | | |
| ③令和２年分の確定申告書等の写し | | | | | 法人：決算書（法人事業概況説明書）など  個人：確定申告書（確定申告書第1表）など | | |
| ④要綱第３条第４号に掲げる書類の写し | | | | | 奈良県新型コロナウイルス感染防止対策施設認証書 | | |
| ⑤村長が必要と認める書類 | | | | | 上記①～④を除く。 | | |
| ※十津川村がんばる事業者事業継続支援給付金（第２弾）交付要綱（令和３年告示第１号）又は十津川村がんばる事業者事業継続支援給付金（第３弾）交付要綱（令和３年告示第３４号）に基づき給付金の支給を受けた者にあっては、上記①から③までに掲げる書類の提出を省略することができる。 | | | | | | | |