第１号様式

令和　　年　　月　　日

感染防止対策協力金受給事業者に係る一時支援金給付

申請書兼誓約書並びに請求書（飲食店等用）

草加商工会議所

会頭　野崎　友義　様

申請者　　所　在　地

事業者名

代　表　者　　　　　　　　　　　　㊞

次のとおり感染防止対策協力金受給事業者に係る一時支援金の給付を申請・請求します。

１　申請事業者の情報

【個人事業主】　※申請者は、埼玉県感染防止対策協力金の申請名義人としてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 自宅住所 | 〒 - | | |
| フリガナ |  | | |
| 氏　　名 |  | | |
| 生年月日 | （西暦）　　　　　　年　　　　月　　　　日 | | |
| 電話番号 |  | 業種・業態 |  |

【法　　　人】　※申請者は、埼玉県感染防止対策協力金の申請名義人としてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在地 | 〒 - | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人名 |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | フリガナ | | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者 | （職名）　　　　　　　　　（氏名） | | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者生年月日 | （西暦）　　　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | | 業種・業態 | | |  | | | | |
| 法人番号  （13桁） |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |

２　申請・請求内容

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 給付期 | 埼玉県感染防止対策  協力金受給済  市内店舗数※1  （ ）内は25万円以上の区分で受給している市内店舗数 | 埼玉県感染防止対策  協力金の  支給額 | 埼玉県感染防止  対策協力金  支給決定通知書  添付枚数※2 | 申請・請求状況  該当項目に  チェック | 一時支援金  申請・請求額 |
| 第9期 | 店  (うち25万円以上　　店） | 万円 | 枚 | □今回　□済  □未 | 円 |
| 第10期 | 店  (うち25万円以上　　店） | 万円 | 枚 | □今回　□済  □未 | 円 |
| 第11期 | 店  (うち25万円以上　　店） | 万円 | 枚 | □今回　□済  □未 | 円 |
| 第12期 | 店  (うち25万円以上　　店） | 万円 | 枚 | □今回　□済  □未 | 円 |
| 第13期 | 店  (うち25万円以上　　店） | 万円 | 枚 | □今回　□済  □未 | 円 |
| 第14期 | 店  (うち25万円以上　　店） | 万円 | 枚 | □今回　□済  □未 | 円 |
| 申請・請求額合計 | | | | | 円 |

※1 埼玉県感染防止対策協力金を受給している店舗数が市外にもあるため、市内店舗数と相違が生じている場合、確認のため埼玉県感染防止対策協力金の申請書類等の提出を求める場合があります。

※2 各給付期において、１日の売上25万円以上の区分で県から発行された埼玉県感染防止対策協力金支給決定通知書（コピー）を添付し、その枚数を記入してください。

３　支払口座の指定

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | （ 銀行 ・ 信金 ・ 信組 ・ 農協 ） | | | | | | | | | | |
| 支店名 | 支店　・　本店 | | | | | | | | | | |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  | |  |  |  |  | |  |  |
| 口座名義 | 【カタカナ】 | | | 通帳のコピーを添付しました→ | | | | | チェック欄  □ | | |

４　誓約

私は、感染防止対策協力金・月次支援金等受給事業者に係る一時支援金（以下、「一時支援金という。」）の給付を申請するに当たり、以下の内容について、相違ないことを誓約します。

＜誓約事項＞

・一時支援金の支給要件を満たしており、事業の継続・立て直しやそのための取組を継続的に実施します。

・草加商工会議所又は草加市から検査・報告・是正等の求めがあった場合は、これに応じます。

・草加商工会議所又は草加市が実施する関係書類の提出指導、事情聴取及び立入検査等の調査に応じます。

・提出した書類を含む申請した情報を、行政機関等から求めがあった場合、提供することに同意します。

・埼玉県感染防止対策協力金の支給を申請するに当たって誓約した内容に偽りはなく、また、この申請書や添付書類に記載した内容は事実と相違ありません。なお、申請内容に虚偽があった場合は、一時支援金の返還等に応じます。（※この場合、違約金の支払いを求められることがあります。）

|  |
| --- |
| 以上の誓約事項について誓約される方はチェック　□ |