

様式第1号（第4条、第5条関係）

（表）

令和 年 月 日

庄内町長 富 樫 透 殿

申請者 住所又は所在地
氏名又は名称
及び代表者氏名

㊞

令和3年度庄内町小規模事業者事業継続応援給付金交付申請書

令和3年度庄内町小規模事業者事業継続応援給付金を下記のとおり交付されるよう、庄内町補助金等の適正化に関する規則第4条及び令和3年度庄内町小規模事業者事業継続応援給付金交付要綱第5条の規定により誓約事項を確認した上で関係書類を添えて申請します。

記

申請者の種別	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人（法人番号）			
概要	名称		電話	
	所在地	庄内町		
	業種		従業員数	人
交付申請額	100,000円			
給付金振込先				
金融機関名		店名		
種目	普通 ・ 当座 ・ その他（ ）			
口座番号				
フリガナ				
口座名義人				
添付書類	<input type="checkbox"/> 売上高比較表 <input type="checkbox"/> 売上の額が10分の3以上減少していることが分かる書類 <input type="checkbox"/> 新規創業者の場合は、履歴事項全部証明書又は個人事業の開業届出書（受理されたものに限る。）の写し <input type="checkbox"/> 給付金の振込先が分かる預金通帳等の写し <input type="checkbox"/> その他（ ）			

(裏)

誓 約 事 項

私は、令和3年度庄内町小規模事業者事業継続応援給付金の申請に当たり、令和3年度庄内町小規模事業者事業継続応援給付金交付要綱の規定に従い、次のことを誓約します。

- 1 厚生労働省が公表した新型コロナウイルスを想定した「新しい生活様式」の実践例に基づき感染拡大の防止に努めます。
- 2 令和3年度庄内町小規模事業者事業継続応援給付金の交付を受けた後も給付の対象となった町内の事業所において事業を継続します。
- 3 私（個人である場合にはその者を、法人である場合にはその役員又はその支店若しくは営業所の代表者をいう。）は、次のいずれにも該当しません。
 - (1) 暴力団員等（暴力団員による不当な行為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及び暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者をいう。以下同じ。）であること。
 - (2) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）又は暴力団員等が経営に実質的に関与していること。
 - (3) 自己、その属する法人若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員等を利用したこと。
 - (4) 暴力団又は暴力団員等に対して資金等を供給し、又は便宜を供与する等暴力団の維持又は運営に協力し、又は関与していること。
 - (5) その他暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有していること。

同 意 書

令和3年度庄内町小規模事業者事業継続応援給付金の給付対象者の要件を審査するため、私（当法人）の税務資料を閲覧することに同意します。

令和 年 月 日

住所又は所在地

氏名又は名称及び代表者氏名

㊞

生年月日 年 月 日（個人の場合）