令和3年 月 日

鶴田町長 様

申請者(法人の場合は名称及び代表者職氏名)

事業主住所:

事業主氏名: 即

電話番号:

## 鶴田町商店等支援臨時給付金申請書兼請求書

標記給付金の支給を受けたいので、鶴田町商店等支援臨時給付金要綱第4条の規定により関係書類を添えて申請し、給付決定された場合は下記の口座に振り込まれるよう請求します。

記

( フ リ ガ ナ ) 事業所名(屋号)							
事業	所 住 所	音 鶴田町大字					
給付対象となる業種							
該当業種の売上金額		令和元年売上金額	令和2年売上金額			売上減少率	
		円	円			%	
申請及	び請求額	円					
	金融機関	( )銀行・金庫・組合 ( )本店・支店					
振込先	口座番号		区分			• 当座	• 他
	フリガナ						
	口座名義人						

## 同意書兼誓約書

- 1. 現に営業し、今後も事業を継続する意思を有しています。
- 2. 営業実態把握のため、必要に応じて担当課が関係部署に照会することについて同意します
- 3. 暴力団関係事業者に該当しないことを誓います。(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2号及び第6号)
- 4. 上記申請書兼請求書記載の事項に偽りが無く、虚偽が判明した場合は、給付金の返還に 応じることを誓います。

上記事項について同意・誓約します。

署名