様式第１号（第４条関係）

令和３年　　月　　日

鶴田町長　　様

申請者　　住　所：

　　（代表者）　氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　電話番号：

**鶴田町飲食店等事業者支援臨時給付金申請書**

標記給付金の支給を受けたいので、鶴田町飲食店等事業者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ます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 請 店 舗 | （フリガナ）  店舗名（屋号） |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 住　所 | 〒  鶴田町大字 | | | | | | | | | | 電話 |  |
| 給付金申請金額  （〇を記入） |  | 個人事業主　　１００，０００円 | | | | | | | | | | |
|  | 法　　　人　　３００，０００円 | | | | | | | | | | |
| 振込金融機関 | 金融機関名 |  | | | | | | | | | | 支店名 | 支店 |
| 口座番号 | 当座・普通 | |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| （フリガナ）  口座名義 |  | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 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 |

**※添付書類等（申請者は記入しないこと）**

|  |
| --- |
| **・令和２年分の確定申告書の写し（事業・営業分）**  ※令和３年1月1日以降に開業した事業者は法人登記（営業届）の写し  **・令和２年度分の納税証明書**  **・食品衛生法第５２条の県知事許可証（又は宿泊事業認定）の写し**  ※上記が無い場合はそれに代わる保健所等の許可証の写し  **・事業主の公的身分証明書（運転免許証、マイナンバーカードなど写真付きのもの）**  **・振込口座の通帳（口座番号・名義カタカナ）の写し**  **・はんこ（事業所印、個人事業主は事業主印）** |