中小企業者等緊急支援金　交付申請書（福岡県感染拡大防止協力金受給者用）

　　年　　 月　　 日

粕屋町長　箱田　彰 様

申請者　〒　　　　－

住　　　所

 　　　　法人名または屋号

代表者　　　　　　　　　　 　　　 ㊞

 電話番号　　　　　（　　　　　）

中小企業者等緊急支援金を給付されるよう、関係書類を添えて申請します。

１ **交付対象要件**（全ての項目にチェックをお願いします）

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 令和３年９月１日時点において、粕屋町に本店などの主たる事業所を有する中小企業者及び小規模企業者（個人事業主を含む）又は町内に住所を有する者で町外に主たる事業者を有する個人事業主 |
| □ | 「福岡県感染拡大防止協力金」の交付を受けた者 |  |

２ **申請額　金 ２００,０００ 円**

３ **主たる事業所名**

**（主たる事業所在地： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　）**

４ **振込先**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種目 | 普通・当座・その他（　　　） | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

〇添付書類
□ 県から送られた給付決定通知書の写し

□ 振込口座通帳の写し（表紙と表紙をめくった口座情報を確認できるページ）

□ 【法人】　　　直近の法人税確定申告書別表一の写し

□ 【個人】　　　①直近の所得税確定申告書第一表　　　　②青色申告決算書又は収支内訳書の写し

③運転免許証又は個人番号カード（表面のみ）等の写し

|  |  |
| --- | --- |
| □ | ・暴力団員又は暴力団若しくは、暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。また、法人その他の団体であって、その役員等が暴力団員ではありません。 |
| □ | ・審査において、主たる事業所の所在地を確認するため、関係部署に対して照会を行うことに同意します。なお、法人町民税及び個人町県民税に係る届出等が必要な場合は、速やかに提出します。 |
| □ | ・交付申請に際し、町税・国民健康保険税等に滞納がないことを誓約します。また、当該宣誓内容について、町税納付状況の照会が行われることに同意します。 |
| □ | ・今後も事業を継続する意思があります。 |
| □ | ・申請に対する虚偽が発覚した場合は、支援金の返還等、粕屋町の指示に従います。 |

○誓約事項（全ての項目にチェックをお願いします）