

芸西村持続化給付金給付申請書

芸西村長 様

次のとおり芸西村持続化給付金の給付を受けたいので、裏面の宣誓・同意事項に同意した上で、関係書類を添えて申請します。

令和 2 年 月 日

申請者 〒 —

住所または
事業所所在地

事業所名

代表者
職・氏名

印

記

申請者の情報	種別 ()	<input type="checkbox"/> 法人	法人番号															設立年月日
	<input checked="" type="checkbox"/> 個人事業者	住所※1																生年月日
以下法人のみ記入																		
	資本金 (又は出資金)		万円	中小企業基本法 上の業種		常時雇用する 従業員数		人	決算月		月							

※1 「住所」は添付の本人確認資料記載の住所とする。

売上状況	月	2020年売上高 ①	2019年売上高 ②	減少率 (②-①) / ② × 100 (小数点第2位を切捨て)				備考
	1月						%	
	2月						%	
	3月						%	
	4月						%	
	5月						%	

給付申請額	法人40万円 個人事業者20万円	円
-------	------------------	---

振込先※2	金融機関 ()	<input type="checkbox"/> 金融機関 (ゆうちょ銀行以外)	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 農協	支店・ 支所名	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行	店番	
	共通	種別 ()	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号				
		フリガナ						
	口座名義							

※2 振込先の口座は「申請者」本人の口座に限る。(法人の場合は、当該法人の口座に限る。)

申請担当者	担当者名	フリガナ		所属部署 (法人のみ)	
		氏名			
	日中連絡が取れる電話番号		—	—	

【裏面に続く】

宣誓・同意事項

芸西村持続化給付金の申請に当たり、以下の事項のすべてに宣誓又は同意します。

↑チェックを入れてください。※必須

- 1 芸西村持続化給付金の交付要件全てに該当すること。
- 2 芸西村持続化給付金の不給付要件に該当しないこと。
- 3 給付申請書の記載事項及び証拠書類等に虚偽のないこと。
- 4 関係書類の提出指導、事情聴取及び立ち入り検査等の調査に応じること。
- 5 不正受給等が発覚した場合には、給付金を全額返還すること。
- 6 村の職員が給付要件確認のために申告状況を確認すること。
- 7 別紙で定める暴力団排除に関する宣誓事項に該当しないこと。

提出書類確認表（申請書類の詳細は、「芸西村持続化給付金交付要綱 第4条」をご覧ください。）

No.	書類名	内容	チェック（☑）	
			法人	個人 事業者
1	給付申請書	この用紙（裏面も必ず記入）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	対象月の売上台帳写し	売上台帳、帳面など	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	前年同月の売上台帳写し	売上台帳、帳面など	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	通帳の写し	金融機関・支店名・口座番号・名義人が分かるもの	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	本人確認書類写し	運転免許証・健康保険証等	/	<input type="checkbox"/>

【申請情報の取扱い】

申請に係る情報は厳格に保管し、本給付金事業以外の目的には使用しません。