

本宮市新型コロナウイルス感染症対策支援事業  
 （国・県の協力金及び一時金対象外事業者応援給付金）交付申請書

令和 年 月 日

本宮市長 様

本宮市新型コロナウイルス感染症対策支援事業(国・県の協力金及び一時金対象外事業者応援給付金)の交付について、本宮市新型コロナウイルス感染症対策支援交付金交付要綱第4条の規定に基づき下記のとおり申請します。

1 申請者

住所または所在地	〒
事業者名	
代表者氏名	
電話番号 ※携帯電話番号	

2 振込先情報

金融機関名		支店名	
<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫	<input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協	<input type="checkbox"/> 本店	<input type="checkbox"/> 支店
預金種別	口座番号（※右詰めでご記入ください）		
<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座			
口座名義人			
フリガナ)			

3 申請金額

申請金額 ※定額10万円	1	0	0	0	0	0	円
-----------------	---	---	---	---	---	---	---

2ページ目に続く

#### 4 売上減少の内容

① 令和3年の売上	<input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 9月	円
② 令和元年の売上	※どちらか選択してください	円
③ 売上減少の確認	<input type="checkbox"/> 選択した月の売上が20%以上減少している (小数点以下切り捨て) [ 例: 19.9%→19% (対象外) 20.1%→20% (対象) ]	
④ 国・県協力金・一時金交付の有無	<input type="checkbox"/> 国の月次支援金、福島県の実施する協力金・一時金の交付を受けておらず、本申請完了後も交付を受けない。※	

※いずれも令和3年9月までを対象に実施されたもの。

#### 5 誓約事項

誓約事項への同意	<input type="checkbox"/> 以下の誓約事項に同意します
署名欄 (代表者名をご記入ください)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>本宮市暴力団排除条例（平成24年本宮市条例第3号）第2条第1項第1号から第2号に規定する暴力団または暴力団員等が営業に関与する事業者等ではありません。</li> <li>個人情報の取り扱いに同意します（注）。</li> <li>国の実施する「月次支援金」、福島県の実施する「新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金」、「売上の減少した中小事業者に対する一時金」の交付を受けておらず、また本給付金の申請後も交付を受ける意思はありません。</li> <li>本申請内容に関して、本宮市等から追加書類及び説明の求めがあった場合はその求めに応じます。</li> <li>本申請内容のほか提出書類に記載した情報に虚偽はありません。本給付金の交付後、交付要件を満たさない事実、虚偽及び不正等が判明した場合は、給付金の返還等に同意します。</li> <li>申請にあたり使用した売上高を証明する書類（会計伝票やレジの日計表など）については、市長の要求があったときはいつでも閲覧に供せるよう、申請が完了した日の属する年度の翌年度から起算して5年間保存します。</li> </ul> <p>注) 申請いただいた個人情報は、給付金事業の審査に係る事務及び本給付金の支払い手続きのために利用させていただくほか、本宮市個人情報保護条例に基づき、目的外利用ないし第三者提供を行う場合があります。</p>	

#### 6 添付書類

スムーズな申請のため、大変お手数ですが必ずご確認ください。

- 申請書類チェックリスト
- 給付金の振込先通帳の写し（本申請書に記載した内容の確認できるもの）
- 令和3年8月または9月の売上台帳等
- 令和元年8月または9月の売上がわかる確定申告書の写しおよび売上台帳等
- 本人確認のできる運転免許証、保険証、マイナンバーカード等の写し※個人事業主のみ
- その他市町村が必要と認める書類

**申請書の記入事項は以上です**