

様式第1号（第5条関係）

野洲市新型コロナウイルス感染症に伴う小規模事業者応援給付金
給付申請書兼請求書

年 月 日

野洲市長 様

申請者 住 所

名 称

代表者氏名

印

(署名又は記名押印)

電話番号

標記の給付金の給付を受けたいので、野洲市新型コロナウイルス感染症に伴う小規模事業者応援給付金給付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1. 事業者の情報

業種	常時使用する従業員の数		人
事業内容			
事業収入の比較	令和3年		前年 又は 前々年
月	円		円
月	円		円
月	円		円
合計	A	円	B 円
減少率の計算	$\frac{B-A}{B} \times 100$		%
申請兼請求金額	一律 100,000 円。ただし、B-A が 100,000 円に満たない場合は、その減少額		円

2. 振込先

金融機関名		本（支）店名	
口座種別	普通・当座	口座番号	
(フリガナ)			
口座名義人			

(注) 申請者が法人の場合は記名押印してください。

3. 誓約及び同意事項

野洲市新型コロナウイルス感染症に伴う小規模事業者応援給付金給付要綱第3条第3項の規定に基づき、次のとおり確認します。

- 法人税法別表第1に規定する公共法人でない。
- 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律に規定する性風俗関連特殊営業又は当該営業に係る接客業務受託営業を行う事業者でない。
- 政治団体でない。
- 宗教上の組織又は団体でない。
- 役員等（個人である場合はその者、法人である場合は役員をいう。以下同じ。）が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員でない。
- 暴力団又は暴力団員が経営に実質的に関与していない。
- 役員等が不正な利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用していない。
- 役員等が暴力団の維持又は運営に協力又は関与していない。
- 役員等が暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有していない。

申請した内容について確認の必要がある場合には、野洲市が必要とする税情報等を公簿等にて確認することに同意します。

申請内容は、事実と相違ありません。また、対象要件に該当しない事実の判明や虚偽等の不正行為により給付金の給付を受けた場合は、返還に応じます。

以上の事項について同意します。

申請者

名 称

代表者氏名

印

(署名又は記名押印)

(注) 申請者が法人の場合は記名押印してください。