様式第１号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

　昭　和　村　長　　様

申請者　住所又は

所在地

氏名又は

代表者氏名　　　　　　　　　　　　 　印

電話番号

昭和村感染症対策事業経営継続支援金交付申請書兼請求書

昭和村感染症対策事業経営継続支援金交付要綱第６条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり支援金の交付について申請及び請求します。

記

１　国又は群馬県の支援金の交付決定状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交付決定済の支援金名称 | 申　　請　　月 | その他の月の申請状況 |
| 月次支援金 | 月分 | 　　 |
| 群馬県感染症対策事業継続支援金 | 月分 | 　　 |
| 群馬県感染症対策営業時間短縮要請協力金 | 月分 |  |

２　事業者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所（店舗）名 |  |
| 業　　　　　　　　種 |  |
| 事業所（店舗）所在地 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 代表者住所 |  |
| 連絡先電話番号 | 　　 |

３　担当者連絡・書類送付先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 | 　　 |
| 担当者連絡先 | 　　 |

４　請求及び振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金名 | 昭和村感染症対策事業経営継続支援金 |
| ­交付請求額 | 金　　円 |
| 振込先 | 金融機関名 |  | 本支店名 |  |
| 口座の種類 | １ 普通　　２ 当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

※申請者名義の口座とする。

５　誓約書及び同意書

|  |
| --- |
| （1）交付要綱第４条（交付対象者）の規定に該当することを誓約します。　　・村内に主たる事業所又は事業拠点（支店を除く。）を有する中小法人及び村内に住民登録（令和３年１２月１日時点）している個人事業主であること。　　・申請日時点で事業を行っており、今後も継続予定であること。　　・令和３年４月以降、いずれかの月の月次支援金、群馬県感染症対策事業継続支援金又は群馬県感染症対策営業時間短縮要請協力金の交付決定を受けていること。　　・昭和村暴力団排除条例（平成24年条例第11号）第2条に規定する暴力団又は暴力団員でないこと。　　・宗教上の組織若しくは団体でないこと。　　・村税を滞納していないこと（新型コロナウイルス感染症の感染拡大に伴い徴収が猶予されているものは除く）。（2）不正な手段により支援金の交付を受けた場合、支援金を返還します。（3）村税の課税状況及び納付状況を調査することに同意します。令和　　年　　月　　日　氏名又は法人代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　 |

- - - - - - - ※村処理欄　以下は、村の処理欄ですので何も記載しないでください。- - - - - -

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 確　認　日 | 確認者印 |  | 納　税　確　認 |
| 令和３年 　月 　日 |  |  | 未納額なし | 未納額あり |
| 猶予あり　・　猶予なし　 |