

岩内町長 様

住 所  
申請者 氏 名  
電話番号

㊦

岩内町事業者一時支援金支給申請書

岩内町事業者一時支援金を受けたいので、岩内町事業者一時支援金支給要綱第4条の規定により、次のとおり申請し、支給決定された場合は、下記の口座に振り込まれるよう申し出ます。

1	事業所	所在地					
		名 称					
2	業種名						
3	売 上	㊦	令和 年 月 売上				円
		㊧	前年（又は前々年）同月売上				円
		減少率 (㊧-㊦) / ㊧ × 100					
4	支援金申請額	金100,000円					
5	振込先口座	銀行・信用金庫 協同組合・その他 ( )					店
		普通 当座	口座番号			(フリガナ)	
						口座名義人	

- ・5振込先口座は、法人は法人名義、個人事業者は個人名義の口座を記入してください。ゆうちょ銀行の場合は、「記号番号」を記入せず、「店名」「口座番号」をそれぞれの欄に記入してください。

※ 添付必須書類（添付書類を確認の上、□に✓を記入してください。）

- 売上の減少がわかる書類
- 売上減少の要因を証明する書類
- 申請者の振込先口座がわかる書類
- 次の事項を認めます。
  - ・住民基本台帳及び町税等の納付状況を調査することを承諾する。
  - ・暴力団関係事業者ではないことを町が警察署に照会することを承諾する。
  - ・町長が必要と認める書類を提供することを承諾する。