

個人事業者用

令和2年5月12日

築上町長 新川 久三 様

個人事業主の場合は、事業者個人の住所と名前を記入してください。

住所 築上郡築上町大字築城999番地1
氏名 築上 花子
電話番号 〇〇-〇〇〇〇



築上町新型コロナウイルス感染症拡大防止休業協力店舗支援金(以下「支援金」という)の支給を受けるように関係書類を添えて申請します。

日中連絡が取れる電話番号を記入してください。

- なお、支援金の支給申請に当たり、次のとおり誓約します。
・新型コロナウイルス感染症による集団感染を防止するため、令和2年5月12日から令和2年5月31日まで休業します。
・申請に対する虚偽が発覚したときは、支援金の返還等、築上町の指示に従います。
・暴力団員(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項に定めるものをいう。以下同じ。)又は暴力団(同法同条第2号に定めるものをいう。)若しくは、暴力団員と密接な関係を有する者でないこと、及び法人その他の団体であって、その役員等が暴力団員ではありま

一つの事業者が、複数店舗お持ちの場合は、休業する店舗をまとめて記入してください。

1. 店舗名称等・住所(複数店舗をまとめて記入で

Table with 2 columns: 店舗名称等, 店舗住所. Rows include 居酒屋 ちくじょう and 築上商店.

該当する金融機関を〇してください。

2. 振込先

Form for bank transfer details including bank name (築上), branch (築上 支店), account type (普通), and account name (カナ: チクジョウ ハナコ, 漢字: 築上 花子).

該当する種類を〇してください。

申請者と振込先口座は、同一名義のものを記入してください。カナ名義も必ず記入してください。

3. 添付書類

- ・営業許可証、防火対象物使用開始届出書又は確定申告書等の写し
・振込先が分かる書類(預金通帳等)の写し
・休業の状態が確認できる書類(期間中休業をする旨の告知を店頭等に貼付したものの写真等)

※この申請書は、築上町において支給決定した後は、支援金の請求書として取り扱います。