

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支給申請書

令和2年 月 日

築上町長 新川 久三 様

申請者	住 所 氏 名 電 話 番 号	印
-----	-----------------------	---

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。)の支給をされるように関係書類を添えて申請します。

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せん。

1. 店舗名称等・住所(複数店舗をまとめて記入できます。)

店舗名称等	店舗住所
	福岡県築上郡築上町大字
	福岡県築上郡築上町大字

2. 振込先

銀行名	銀行 信金 信組 農協 その他	支店	
	銀行コード(4桁)	支店コード(3桁)	
預金種類	普通・通常・当座	口座番号	
口座名義	カナ		
	漢字		

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営業実態が確認できる書類の写し
- ・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。