様式第１号（第４条関係）

東御市事業継続緊急対応助成金交付申請書及び実績報告書（請求書）

年　　月　　日

（提出先）

　　東御市長

 申請者　 住所

 氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号

　　次のとおり、支援金の交付を受けたいので、東御市事業継続緊急対応助成金交付要綱第４条の規定により、関係書類を添えて申請します。

　　なお、交付決定にあたっては、東御市長が申請者の税務関係資料を必要に応じて閲覧することに同意します。

また、交付決定のうえは、下記の金融機関の口座へ振り込んでください。

記

１　支援金交付申請額　　３００，０００　円

２　振込先等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行　　　　支店信金　　　　支店農協　　　　支所 | 口座種別 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人 | フリガナ |
|  |

　　※　申請者と振込先口座名義人が異なる場合に限り、次の委任状の欄も記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 委任状 | 東御市事業継続緊急対応助成金の受領について、上記口座名義人に委任します。　申請者　氏名又は名称代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　 |

　　※　商工会又は近隣事業者に、休業証明として確認欄の記入を依頼してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 休業確認欄 | 休業期間　　　月　　日　　～　　月　　日　確認者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　 |

添付書類チェックシート

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　チェック欄

①市内で店舗として事業を営んでいることが証明出来る書類

（営業許可証の写し又は屋号が確認できる確定申告書の写し）

②店舗の写真（外から入口を撮影したもの及び店舗の内側を撮影したもの）

③通帳又はキャッシュカードの写し

　④保健所からの「※就業制限証明書の写し」又は

新型コロナ感染者情報管理システム「ハーシス」の写し

**※就業制限証明書は、本人が保健所へ依頼をしないと発行されません。**