

記入例

様式第1号（第4条関係）

事業継続応援支援金給付申請書兼請求書

2021年12月●日

たつの市長 様

申請者 本社所在地又は住所 たつの市龍野町富永1005-1
市内の事業所所在地 同上
企業名又は屋号 たつの屋
氏名又は代表者名 龍野 太郎 印

たつの市事業継続応援支援金給付事業実施要綱第4条の規定により、支援金の給付を受けたいので、下記のとおり申請・請求します。

該当する箇所には☑を記入してください。

記

日本標準産業分類 中分類
で記入してください。

1 申請者情報

申請者区分	主な業種	従業者数	資本金
<input checked="" type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主	飲食店	10人	1,000,000円

2 月次支援金又は協力金の受給状況など

月次支援金を受給している場合、
いずれかの月を1か所のみ☑

月次支援金

対象期間
令和3年 <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 5月 <input type="checkbox"/> 6月 <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 9月

兵庫県新型コロナウイルス感染症拡大防止（休業等）協力金

飲食店の場合、4期～8期が対象

種別及び申請期間
<input checked="" type="checkbox"/> 飲食店（第4期分） <input type="checkbox"/> 大規模施設等（第 期分）

私は、兵庫県新型コロナウイルス感染症拡大防止（休業等）協力金の受給状況に係る情報の利用及び取得がなされることに同意します。

申請者（氏名又は代表者名） 龍野 太郎

3 申請（請求）額 金 50,000円

月次支援金☑の場合
法人 400,000円
個人 200,000円
兵庫県のコロナ休業協力金☑の場合
一律 50,000円

(裏面)

必ず日中に連絡可能な電話番号
を記入ください(携帯でもOK)

4 連絡先電話番号

種別	電話番号	担当者名
<input checked="" type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> その他	0791(64)3158	龍野 次郎

※日中に連絡可能な連絡先を記入してください。

5 振込先指定口座(申請者名義のもの)

金融機関名	たつの	銀行・信用組合 信用金庫・農協	金融機関 コード	1	2	3	4		
店舗名	龍野	本店・支店 出張所	店舗コード	123					
口座番号	1	2	3	4	5	6	7	口座種類	普通・当座
フリガナ	タツノヤダイヒョウタツノタロウ								
口座名義人	たつの屋 代表 龍野太郎								

【誓約確認】

たつの市事業継続応援支援金給付事業実施要綱第4条に規定する事業継続
応援支援金の給付を受けるに当たり、下記のとおり誓約します。

- 1 事業継続応援支援金に複数の申請を行っていません。
- 2 今後も事業を継続する意思があります。
- 3 たつの市暴力団の排除に関する条例(平成24年条例第1号)第2条第1
号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員又は同条第3号に規定
する暴力団密接関係者ではありません。
- 4 申請内容に虚偽や不正を行っていません。申請内容に
場合は給付額を全額返還します。

誓約内容をご確認の上
署名してください。

2021年12月●日

申請者(氏名又は代表者名)

龍野 太郎

【添付書類】

- (1) 月次支援金又は兵庫県新型コロナウイルス感染症拡大防止(休業等)協力金を
受給したことが確認できる書類の写し
- (2) その他市長が必要と認める書類