

小郡市新型コロナウイルス感染症対策事業者応援金支給申請書

令和 年 月 日

小郡市長 あて

(申請者)	本店等の主たる事業所の所在地	小郡市
	商号又は名称	
	(代表者) 職・フリガナ	氏名 ㊟
	生年月日	年 月 日
	電話番号	- -

小郡市新型コロナウイルス感染症対策事業者応援金の支給について、関係書類を添えて申請します。

なお、応援金の受給資格等の確認に当たり、申請者に関する必要な情報を小郡市長が関係機関に照会又は提供することに同意するとともに、次の事項を誓約します。

- ・この応援金を申請するのは、今回が初めてです。
- ・応援金を申請する日時点で小郡市内に本店等の主たる事業所を有します。
- ・新型コロナウイルス感染症に関連する国の持続化給付金又は福岡県持続化緊急支援金を受給しました。
- ・小郡市暴力団等排除条例（平成22年小郡市条例第7号）第2条第1号に規定する暴力団等ではありません。また、暴力団等と密接な関係を有しません。
- ・応援金の受給資格等の確認の結果、小郡市長が応援金の支給を適当でないとしたときは、小郡市長の指示に従います。
- ・偽りその他不正な手段により応援金を受給したことが発覚したときは、小郡市長の指示に従います。

1. 振込口座

銀行コード（4桁）		支店コード（3桁）	
金融機関名		銀行・信金 農協・信組	本店 支店
預金種別	普通・当座・貯蓄	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

2. 添付書類

- ・国の持続化給付金又は福岡県持続化緊急支援金の給付通知書のコピー
- ※給付通知書がない場合は、通帳（口座名義、振込金額が確認できる箇所）等のコピー

この申請書は、支給決定をした後は請求書として取り扱います。