様式第１―１号（第５条関係）

蔵王町新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

　　蔵王町長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者 | 郵便番号　〒　　　　　―　　 　　　　  |
| 本店所在地又は住民登録地　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 代表者 | 役職　　　　　　　　 　　　　　　  |
| 　　　　　　　　　　　 　　　 　印　 |
| 生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日 |
|

蔵王町新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金の支給を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請しますので、口座振込により交付されるよう希望します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請事業者情報 | □法人 | □会社法人　□その他法人（　　　　　　　　　　） |
| 法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| □個人事業者 |
| 日中連絡が取れる方 | □代表者に同じ ※異なる場合は右欄記入要 | 氏名 |  |
| 連 絡 先 | （電話番号）（メール） |
| 時間短縮店舗数 | 　　　　　　　　　店舗 | ※蔵王町内にあり時間短縮営業を実施した全店舗数を記載してください。 |
| 交付申請額 | 　　 　　　 　0,000 円 | ※時間短縮営業実施店舗数×１２４万円で記入すること。 |
| 振込先 |  | 銀行・農協信金・信組 |  | 本店・支店 |
| 支店コード（店番） |  | 預金種別 | □ 普通 　　 □ 当座 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フ リ ガ ナ口座名義人 |  |

（裏面へつづく）

１／２

第２期（４/５～５/５要請分）

誓約事項（申請にあたってはすべての事項を確認し、同意欄にチェックが必要です）

|  |  |
| --- | --- |
| 同意チェック欄 | 私は、蔵王町新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金（第２期：４/５～５/５要請分）の交付申請に関して、下記のとおり誓約します。 |
| □ |
| １　協力要請の対象期間全てにおいて、全ての対象施設で営業時間短縮を実施しました。　　【対象期間】令和３年４月５日午後９時から令和３年５月６日午前５時　　【要請内容】午前５時から午後９時までの営業とする営業時間短縮２　補助金等交付規則及び蔵王町新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金交付要綱の内容に従うことについて同意します。もし、虚偽その他不正の手段により協力金の交付の決定又は交付を受けたことが判明した場合は、蔵王町新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金交付要綱第８条の規定により、交付決定の取消や協力金の返還等に応じるとともに、補助金等交付規則第１８条第１項による加算金等の支払にも応じます。また、納期日までに補助金を返還しなかった場合、その未納額につき補助金等交付規則第１８条第４項による延滞金を納付することに応じます。３　町長から報告・立入検査等の求めがあった場合は、これに応じます。４　協力金の交付を受けた事業者名や対象施設名などの情報が公表されることに同意します。５　申請内容に虚偽その他不正があった場合は、事業者名や対象施設名などの情報が公表されることに同意します。６　申請書類及び添付書類の内容について、税務情報として使用することに同意します。７　業種に係る営業に必要な許可等を全て有しており、協力金の交付申請に当たりそれを証明する書類を添付しています。８　代表者、役員又は使用人その他の従業員等が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第６号に規定する暴力団員に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。９　申請書類及び添付書類の内容について、町長が行政機関や警察等に確認等を行うとともに、他の行政機関や警察等が協力金の支給要件の該当性等を審査するため必要な場合であって、当該審査に必要な限度で、申請書類及び添付書類に記載された情報を他の行政機関や警察等の求めに応じて情報提供することに同意します。 |

申請書のほか、申請にあたっては次のものの提出が必要です。

・時間短縮営業を行った店舗情報シート（様式１-１号　別紙）(申請店舗分必要です。)

・飲食店営業許可書の写し（申請店舗分必要です。）

・風俗営業等営業許可書の写し（風俗営業等許可が必要な店舗分必要です。）

・代表者の本人確認書類の写し

・申請者名義の銀行口座通帳またはキャッシュカードの写し

第２期（４/５～５/５要請分）

２／２