

様式第1号（第5条関係）

中小企業者事業継続緊急支援金交付申請書

年 月 日

大子町長 様

申請者

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

（個人事業主にあつては住所又は氏名）

電話番号

中小企業者事業継続緊急支援金の交付を受けたいので、大子町中小企業者事業継続緊急支援金交付要綱第5条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

また、下記誓約事項に誓約すると共に、次の同意事項に同意します。

なお、誓約が事実と相違することが判明した場合には、当該事実に関して町が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

事業開始年月日	年 月 日	主 業 種 名 （日本標準産業分類 の細分類業種名）	業
従 業 員 数	人	資 本 金 （法人のみ記入）	円
交 付 申 請 額	150,000円		
誓 約 事 項	(1) 今後も事業を継続する意思があること。 (2) 交付申請の時点において、国制度に基づく持続化給付金の支給を受けておらず、かつ、今後も受ける予定のないこと。 (3) 大子町ホテル旅館・飲食店事業継続応援支援金の対象者でないこと。 (4) 大子町観光関連事業者等応援支援金の対象者でないこと。 (5) 大子町暴力団排除条例（平成24年大子町条例第1号）第2条第1号に規定する暴力団若しくは同項第3号に規定する暴力団員等又はこれらの者と密接な関係を有する者でないこと。		
同 意 事 項	(1) 要件審査のため、申請者の町税等納付状況を町が公簿等により確認すること。 (2) 国制度に基づく持続化給付金の支給を受けた場合は、本給付金については返納すること。		
添 付 書 類	(1) 中小企業者事業継続緊急支援金計算書 (2) 前年の対象月の売上高が証明できる確定申告書等の写し (3) 対象月の売上高が証明できる書類の写し (4) その他町長が必要と認める書類		

※次の欄は記載不要です。

滞納の有無 (新型コロナウイルス感染症に伴い徴収猶予されているものを除く。)	確認日	確認者印
有 ・ 無	年 月 日	