

令和4年 月 日

北上市長 様

所在地：
法人名・屋号：
代表者名：
電話番号：
携帯電話番号：

（※日中連絡のとれる番号を御記載ください。）

令和4年度きたかみ安心飲食店支援金交付申請書兼請求書

きたかみ安心飲食店支援金の交付を受けたいので、令和4年度きたかみ安心飲食店支援金交付要綱第5の規定により、関係書類を添えて、次のとおり申請します。

記

1 交付申請額兼請求額 金 _____ 円

2 申請の対象となる店舗数、店舗名称及び所在地（※R3交付済の方も必ず記入のこと）

(1) 店舗数 _____ 店舗

(2) 店舗名称

店舗名称	所在地
1	
2	
3	
4	
5	

3 支援金の振込先口座（※R3交付済の方も必ず記入のこと）

金融機関名		本・支店名	
口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

（※会社その他法人にあつては法人名義の口座、個人事業主にあつては代表者名義の口座）

4 中小企業者に該当することの確認（※R3交付済の方も必ず記入のこと）

- (1) 主たる事業（製造業・サービス業・小売業・飲食業・宿泊業・卸売業・他）
- (2) 常時使用する従業員数（役員及び臨時雇用者を除く）（ _____ 人）
- (3) 資本金の額又は出資金の総額（ _____ 円）

裏面へ続く

- (4) 大企業の株式保有及び出資がない、大企業の役員又は職員を兼ねる役員がない。
（ はい ・ いいえ ）

5 誓約書

次のすべてについて該当することを誓約します。

- (1) 支援金の受領後も事業継続の意思があること
- (2) 法人税法（昭和40年法律第34号）別表第一に規定する公共法人でないこと
- (3) 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）第2条第5項に規定する「性風俗関連特殊営業」を行っていないこと
- (4) 宗教上の組織若しくは団体でないこと
- (5) 取得した認証を辞退していないこと

代 表 者 名： _____

添付書類（のり付けの必要はありません）

※令和3年度「きたかみ安心飲食店支援金」申請時に提出済の方で、認証や振込み先口座について変更がない方は、すべての添付書類の省略が可能です。

- ①岩手県知事の公印の入った「いわて飲食店安心認証 認証通知」のコピー

※店舗が複数ある場合は全店舗分

- ② 預金口座の表紙及表紙の裏面のコピー