別記様式第１号の１(第５条関係)

上三川町新型コロナウイルス事業継続支援金交付申請書兼請求書（８月分）

年　　月　　日

　上三川町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　申請者　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

上三川町新型コロナウイルス事業継続支援金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

１　申請者情報

|  |
| --- |
| 申請者区分（いずれかに☑をつけて下さい） |
| ☐ 法人　　　☐ 個人事業主 |

２　連絡先電話番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種別（☑） | 電話番号 | (法人の場合担当者名) |
| ☐事業所　　☐自宅☐携帯電話　☐その他 |  |  |

※　日中に連絡可能な電話番号を記入してください。

３　口座振込先

ゆうちょ銀行を除く金融機関

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関コード(4桁) |  | 支店コード(3桁) |  |
| 金融機関名 | 銀行　農協信金　信組 | 本・支店本・支所出張所 |
| 預金種類 | 普通　　　・　　　当座　　　（いずれかに○） |
| 口座番号 |  |
| 口座名義（カナ） |  |
| 口座名義（漢字） |  |
| ゆうちょ銀行（ゆうちょ銀行を選択された場合は、**貯金通帳の見開き左上**又は**キャッシュカードに記載された記号・番号**をご記入ください。） |
| 通帳記号 |  |
| 通帳番号 |  |
| 口座名義（カナ） |  |
| 口座名義（漢字） |  |

４　添付資料

①月次支援金の給付決定又は栃木県地域企業事業継続支援金の支給決定を証する書類

　月次支援金の場合は、振込みのお知らせ（ハガキ）、県支援金の場合は、当該入金が分かるものの書類の写しなど

※申請者の住所､商号又は名称､給付金額が記載され、対象年月が令和３年８月であることが必要です。

②口座振込先を確認する書類（①に振込口座の情報が全て記載されている場合は省略可）

　申請者名義の通帳の写し（金融機関・支店名、名義人、口座番号を記載した部分）

③誓約書兼同意書（別記様式第２号（第５条関係））