

御殿場市新型コロナウイルス感染症拡大に伴う県地域振興臨時交付金事業
補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

御 殿 場 市 長 様

〒

所 在 地

申請者 名 称

代 表 者

印

電 話 番 号

御殿場市新型コロナウイルス感染症拡大に伴う県地域振興臨時交付金事業補助金の交付を受けたいので、御殿場市新型コロナウイルス感染症拡大に伴う県地域振興臨時交付金事業補助金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

事業所数	事業所（店舗）	事業開始日	年	月	日
事業所所在地	御殿場市				
比較月	令和2年12月	比較月売上額	算出区分	算出区分による額	減少率
	令和3年1月	円	ア・イ・ウ	円	%
	令和3年2月				
交付申請額	円（ 事業所（店舗）×200,000円）				
振込先	金融機関	銀行	本店		
		金庫	支店		
		農協	出張所		
	預金種別	普通 ・ 当座			
	口座番号				
フリガナ					
口座名義人					

※ 申請者と口座名義人は同一とする。

- ※ 添付資料 ・ 令和元年（法人は前事業年度）の売上が分かる書類（確定申告書類の写し等）
 ・ 令和2年12月、令和3年1月、2月のいずれかの月の売上台帳の写し
 ・ 振込先口座の通帳のコピー又はキャッシュカードの写し

暴力団等と関係がないことの誓約及び個人情報の取扱いに関する同意欄

<ul style="list-style-type: none"> 交付の対象者であって、当該店舗の事業主及び従業員が、御殿場市暴力団排除条例（平成24年御殿場市条例第24号）第2条第3号に規定する暴力団員等でなく、同条第4号に規定する暴力団等でないことを誓約します。 交付要件の確認のため、市が税情報等の公簿を確認することに同意します。 <p style="text-align: center;">交付申請者氏名（自署） _____</p>
