

受付番号：

滝川市事業者緊急支援金給付申請書（請求書）

令和 年 月 日

滝川市長 様

滝川市事業者緊急支援金給付規則第2条の規定により、支援金の給付を受けたいので、下記のとおり申請及び請求します。

申請（請求）額	金	円
---------	---	---

《申請者（請求者）》

所在地又は住所 <small>※個人申請の場合は住民登録地を記載</small>	〒 -		
法人名又は屋号			
代表者職名・氏名	⑩		
生 年 月 日 <small>※個人申請の場合のみ</small>			
連 絡 先			

《滝川市内の事業所情報》

事業所所在地			
事業所名			
給付を受けた支援金等	<input type="checkbox"/> 月次支援金	<input type="checkbox"/> 道特別支援金B	
	申 請 月	<input type="checkbox"/> 令和3年5月	<input type="checkbox"/> 令和3年6月
	比 較 月	<input type="checkbox"/> 令和2年5月 <input type="checkbox"/> 令和元年5月	<input type="checkbox"/> 令和2年6月 <input type="checkbox"/> 令和元年6月

《支援金振込先》※申請者と同一名義の口座を記入してください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号	口座名義(カナ)
<input type="checkbox"/>		普通 当座		
<input type="checkbox"/>	ゆうちょ銀行		記号 番号	

## 誓約書 兼 同意書

滝川市事業者緊急支援金の給付申請に当たって、次のとおり誓約し、同意します。

- 1 給付要件を満たしており、本申請書の記載事項や関係書類の内容に虚偽がないこと。
- 2 支援金の受給後も市内で事業を継続する意思があること。
- 3 北海道が給付する緊急事態措置協力支援金(飲食店等)(5月分・6月分)の給付要件に該当しない者であること。
- 4 偽りその他不正の手段により支援金の給付を受けたとき、又は支援金の受給後に給付要件に該当しないことが判明したときは、支援金を市に返還すること。
- 5 支援金の給付事務の適正な執行を図るために必要があるとき、当該支援金の給付に関し必要な報告をし、又は調査に応じること。
- 6 代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が、滝川市暴力団の排除の推進に関する条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員又は同条第4号に規定する暴力団関係事業者に該当又は関与していない者であること。
- 7 申請書類に記載された情報について、公的機関(税務当局等)の求めに応じて提供すること。

令和 年 月 日

所在地又は住所:

法人名又は屋号:

代表者職名・氏名:



### 《申請提出書類確認票》

- 滝川市事業者緊急支援金給付申請書(請求書)
- 月次支援金又は道特別支援金Bの給付の決定を受けたことを証する書類の写し
- 市内において事業を営んでいることを証する書類(行政機関等が認可する営業許可書、事業所の賃貸借契約書等の申請者の事業活動を証する書類等)
- 履歴事項全部証明書の写し(発行日から3か月以内のもの) ※申請者が法人の場合のみ
- 本人確認書類(運転免許証、旅券、個人番号カード等) ※申請者が個人の場合のみ
- 振込先口座の通帳の写し(申請者と同一名義であるものに限る。)