

様式第1号（第4条関係）

中小事業者へのがんばる応援金給付申請書

令和 年 月 日

柳川市長 金子 健次 様

申請者 郵便番号 (-)
事業者住所
(本店所在地)
事業者名
(法人名)
代表者 ⑩
電話番号 ()

中小事業者へのがんばる応援金（以下「応援金」という。）を給付されるよう、関係書類を添えて申請します。

1 給付要件

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | (1) 国の「持続化給付金」の対象事業者 |
| <input type="checkbox"/> | (2) 県の「福岡県持続化緊急支援金」の対象事業者 |
| <input type="checkbox"/> | (3) 緊急事態宣言後、5月31日までの間に連続して2週間以上休業して感染拡大防止に協力した事業者 |
| | 休業・営業時間の短縮に応じた期間 令和 年 月 日 ~ 月 日 |

2 申請額 10万円

3 店舗・屋号等

| | | | |
|-------|-----|----|--|
| 店舗・屋号 | | 業種 | |
| 住所 | 柳川市 | 番地 | |

4 振込先

| | | | | | | | | |
|---------------|-----------------------|--|--|------------|-----------|--|--|--|
| 銀行コード（4桁） | | | | | 支店コード（3桁） | | | |
| 銀行名 (郵便局名) | 銀行 信金 信組 農協 その他 | | | 支店 (店番) | | | | |
| 預金種類 | 普通 ・ 当座 ・ 貯蓄 (いずれかに○) | | | | | | | |
| 口座番号 | | | | | | | | |
| 口座名義 (カナ) | | | | | | | | |
| 口座名義 (漢字) | | | | | | | | |

5 添付書類

給付要件により以下の添付。

| | |
|---|---|
| (1) 国の「持続化給付金」の対象事業者 | <ul style="list-style-type: none">・ 持続化給付金申請が完了したことを確認できるもの・ 振込先の通帳の写し（口座名義人、口座番号が確認できるもの） |
| (2) 県の「福岡県持続化緊急支援金」の対象事業者 | <ul style="list-style-type: none">・ 福岡県持続化緊急支援金申請が完了したことを確認できるもの・ 振込先の通帳の写し（口座名義人、口座番号が確認できるもの） |
| (3) 緊急事態宣言後、5月31日までの間に連続して2週間以上休業して感染拡大防止に協力した事業者 | <ul style="list-style-type: none">・ 営業実態が確認できる書類の写し（例：開業届、営業許可証、確定申告書 等）・ 振込先の通帳の写し（口座名義人、口座番号が確認できるもの）・ 休業の状況が確認できるもの（2週間以上の休業を告知したチラシを貼り出している状況の写真 等） |

6 中小事業者へのがんばる応援金の給付申請に当たり、次のとおり宣誓いたします。

- ・ 暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6項に定めるものをいう。以下同じ。）又は暴力団（同法同条第2号に定めるものをいう。）若しくは暴力団員と密接な関係を有する者でないこと、及び法人その他の団体であって、その役員等が暴力団員ではありません。
- ・ 申請に対する虚偽が発覚した場合は、応援金の返還等、柳川市の指示に従います。
- ・ 国の「持続化給付金」または、県の「福岡県持続化緊急支援金」が決定しなかった場合は、柳川市に申し出を行い、中小事業者へのがんばる応援金を返還します。

※ この申請書は、柳川市において給付決定をした後は、応援金の請求書として取り扱います。