

記載例

令和 3年 9月 22日

波佐見町飲食店感染予防対策奨励金交付申請書

「波佐見町飲食店感染予防対策」に係る上記の奨励金について、波佐見町飲食店感染予防対策奨励金交付要綱第5条に基づき申請します。

波佐見町長 様

交付請求額 100,000 円

請 求 事 業 者	ふりがな	しかやましよくどう										
	商号	鹿山食堂										
業 者	ふりがな	しゆくごう										
	営業所所在地	〒859-3715 波佐見町 宿郷 660 番地 電話 0956 (85) 2111										
振 込 口 座	ふりがな	やくば しょうじ				印	 役場 尚司 ※1					
	代表者氏名	役場 尚司										
振 込 座	※2 <input checked="" type="checkbox"/> 自治 <input type="checkbox"/> 銀行・農協・漁協・労働組合 信用組合・信用金庫	波佐見 本店・ <input type="checkbox"/> 支店・出張所 口座番号(右つめで記入)【 <input type="checkbox"/> 普通・ <input type="checkbox"/> 当座 】										
	<input type="checkbox"/> ゆうちよ銀行	1	2	3	4	5	6	7				
	カナ預金者名	記号	1				0	(右つめで記入)				
	預金者名	番号										
		ヤ	ク	ハ	シ	ヨ	ウ	シ				
		役場 尚司										

※1 法人の場合は、代表者印

※2 希望する金融機関をチェックしてご記入ください

[添付書類]

- ・「ながさきコロナ対策飲食店認証制度」認証ステッカーの写し
- ・「ながさきコロナ対策飲食店認証制度」認証ステッカーの掲示が確認できる店舗の写真
- ・振込先の確認ができる通帳の見開き1ページ目の写し
- ・誓約書兼同意書

記載例

誓約書兼同意書

※以下の□に☑チェックのうえ自筆で署名をお願いします。（すべての項目にチェックが入った場合にかぎり、申請ができます）。

下記のとおり、波佐見町飲食店感染予防対策奨励金交付要綱第3条（対象事業者）の規定に該当することを誓約します。

記

- 営業に関して必要な許認可等を取得しています。
- 波佐見町等の職員による店舗への現地調査があった場合、協力に応じます。
- 万が一、店舗等で新型コロナウイルス感染症の感染が発生した場合は、感染拡大を防止するために、保健所等が行う調査に協力するとともに、お客様への連絡に努めます。
- 申請書類の内容に虚偽はありません。
- 長崎県が実施する「ながさきコロナ対策飲食店認証制度」による認証ステッカーを掲示し、引き続き新型コロナウイルス感染症感染防止対策を実施します。
- 交付決定後、申請内容に虚偽があることが判明したときや関係法令に重大悪質な違反をしたときは、奨励金の返還に応じます。
- 交付の決定に必要な限度において、町が保有する申請者に関する情報を閲覧することに同意します。

波佐見町長 様

令和 3年 9月 22日

店舗名

鹿山食堂

申請者氏名（法人の場合は名称及び代表者職氏名）

役場 尚司

役場
尚司

印