

令和3年10月1日

下松商工会議所 様

所在地 〒744-0000
 又は 下松市大手町三丁目3番3号
 住所

申請者 法人名
 又は 株式会社くだまつ
 屋号

代表者名
 又は 代表取締役 下松 一郎
 氏名

連絡先 0833-00-0000

中小企業応援！下松市事業継続支援金交付申請書兼請求書

中小企業応援！下松市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、下記のとおり申請します。なお、交付額が確定した際には、下記に記載の口座に振込願います。

記

複数業種を営む場合は売上半率が最も高い業種を選択

1 事業者情報

業種 (○で選択)	①小売業 ②飲食業 ③宿泊業 ④理容・美容業 ⑤製造業 ⑥建設業 ⑦運輸業 ⑧卸売業 ⑨医療・福祉業 ⑩教育・学習支援業 ⑪その他 ()		
資本金 ※法人の場合のみ	1,000 万円	従業員	10 人
営業状況 (○で選択)	<input checked="" type="checkbox"/> 営業中 一時的な休業中 廃業 (月～ 月) ※感染防止策としての一時的な休業以外の休業・廃業は、対象外		
事業所(店舗) 名称・住所	(名称) 株式会社くだまつ		市内に複数所在する場合は主たる事業所について記載
	(住所) 下松市大手町三丁目3番3号		

※市内の主たる事業所(店舗)について記入してください。

2 対象要件(該当する場合 してください。)

- 山口県が実施した中小企業事業継続支援金を受給している。
 - 市内に主たる事業所を有している。
 - 本市以外の市区町村が交付する、新型コロナウイルス感染症の影響により売上の減少した者に対する支援金等を受給していない。
 - 市税の滞納がない。
- ※全項目に該当する場合のみ交付対象となります。

3 県支援金受給日 令和3年9月20日

4 支援金振込先

(法人の場合は当該法人、個人事業主の場合は本人の口座に限ります。)

金融機関	下松	銀行	金庫・農協・漁協
	下松	本店	支店・本所・支所・出張所
口座番号	普通	当座	0000000
フリガナ	カ)カタマツ ダイヒョウトリシマリヤク カタマツ イチロウ		
口座名義人	株式会社くだまつ 代表取締役 下松 一郎		
担当者	下松 花子	連絡先	0833-00-0000

5 誓約・同意事項

支援金の申請に当たり以下の全ての事項について、誓約及び同意をします。 ・支給対象及び支給要件に該当することを確認した上で申請します。 ・申請内容に偽りがある場合、支援金を返還することを理解しています。 ・支援金の支給後においても事業を継続する意思があります。 ・反社会的勢力に該当せず、今後においても、反社会的勢力との関係性を持つ意思はありません。 ・公序良俗に反する事業内容ではありません。 ・宗教活動又は政治活動を目的としていません。 ・申請により入手する個人情報に関し、支援金の目的の範囲内で使用されること並びに支援金の事務、給付及び確認等に必要な範囲において市及び税務署等の関係機関に照会又は提供されることを了承します。 ・支援金の申請に当たり、支給要件等を確認するために市が必要と認める場合は、事業所等への状況確認、書面提出等に協力します。	
署名又は記名	下松 一郎