別記第１号様式（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

下松市長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 所在地  又は  住所 | 〒 |
| 申請者  （営業者） | 法人名  又は  屋号 |  |
| 代表者名  又は  氏　　名 |  |
|  | 連絡先 |  |

飲食店応援！下松市新型コロナ対策取組認証店応援金

交付申請書兼請求書

　飲食店応援！下松市新型コロナ対策取組認証店応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、下記に記載の口座への振込をお願いします。

記

１　交付申請額　　　　金　　　　　　　　円

２　交付対象店舗情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 店舗名称 | 店舗所在地 | 県認証番号 |
| １ |  | 下松市 |  |
| ２ |  | 下松市 |  |
| ３ |  | 下松市 |  |
| ４ |  | 下松市 |  |
| ５ |  | 下松市 |  |
| ６ |  | 下松市 |  |
| ７ |  | 下松市 |  |
| 交付対象店舗数 | | 店舗 | |

※全ての交付対象店舗について記載してください。

※上記の枠が不足する場合は、別紙にまとめて記載してください。

３　対象要件（該当する場合、□に✔してください。）

□ やまぐち安心飲食店の認証を取得しており、今後も感染防止対策に取り組みながら事業を継続する意思がある。

□ 集客を目的として営業している。

□ 下松市暴力団排除条例第２条に規定する暴力団等に該当せず、今後においても暴力団等の反社会的勢力との関係性を持つ意思はない。

□ 市税の滞納がない。

４　応援金振込先

（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 |  | | | 銀行・金庫・農協・漁協 | |
|  | | | 本店・支店・本所・支所・出張所 | |
| 口座番号 | 普通・当座 |  | | | |
| フリガナ |  | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | |
| 担当者 |  | | 連絡先 | |  |

５　誓約・同意事項

|  |  |
| --- | --- |
| 応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。  ●　交付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又はやまぐち安心飲食店の認証を取り消された場合、給付された応援金を返還します。  ●　申請により入手する個人情報に関し、応援金の目的の範囲内で使用されること及び応援金の事務、給付、確認等に必要な範囲において市税等の納付状況を調査されることを了承します。  ●　応援金の申請に当たり、交付要件等を確認するために市が必要と認める場合は、店舗等への状況確認、書面提出等に協力します。 | |
| 署名又は記名 |  |