

記入例

様式第1号

(表)

大泉町ストップコロナ対策認定店登録奨励金交付申請書

令和3年 ○月 ○日

大泉町長 様

大泉町ストップコロナ対策認定店登録奨励金交付要項の規定により、裏面の同意及び確認事項に同意し、確認した上で、下記のとおり支援金の交付申請をします。

記

1 請求金額 金2万円

2 申請者

・事業者住所 大泉町日の出 55-1 TEL 0276-63-3111

事業者名 株式会社大泉 ※個人事業主の場合は代表者名を記入

代表者名 代表取締役 大泉 太郎

・店舗所在地 大泉町 吉田 2465 ※店舗や事業所の住所を記入

・店舗の名称 美容室おおいづみ ※店舗や事業所の住所を記入

・業種（業務内容） 美容室

3 振込先口座（上記申請者名義の口座）

金融機関名	〇〇銀行	支店名	□□支店
種別	普通・当座	口座番号	1234567
フリガナ 口座名義人	カフシキカイシャオオイズミ ダイヒョウトリシマリヤク オオイズミ タロウ 株式会社大泉 代表取締役 大泉 太郎		

添付書類

- 群馬県が交付するストップコロナ！対策認定証の写し
- 振込先口座が記載された通帳又はキャッシュカードの写し

(裏)
同意及び確認事項

大泉町ストップコロナ対策認定店登録奨励金の交付申請に当たり、下記の事項について同意し、確認いたしました。

記

- 1 中小企業基本法に規定する中小企業者又は小規模企業者であること。
- 2 群馬県が実施する「ストップコロナ！対策認定制度」による認定を受け、かつ、当該感染防止対策を継続して実施する意思のある者であること。
- 3 申請日時時点で町内に店舗を有し、かつ、現に事業を行っている者であること。
- 4 申請内容について虚偽が判明した場合や交付対象者の要件に該当しなくなった場合は、奨励金の返還等に応じること。
- 5 申請内容を審査・確認するため、本町から関係書類の提出や現地確認を求められた場合は、その要請に応じること。