様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

　佐井村長　　　　　　　　　 様

（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　（　　）

佐井村飲食・観光関連事業者等事業継続緊急支援金交付申請書兼請求書

　佐井村飲食・観光関連事業者等事業継続緊急支援金交付要綱に基づく支援金の交付を受けたいので、同要綱第６条第１項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請し、請求します。

記

１　申請内容

|  |  |
| --- | --- |
| 開業年月日 | 　Ｓ ・ Ｈ ・ Ｒ　　　　年　　　　月 |
| 事業所等の所在地 | 佐井村大字 |
| 事業の業種 | □ 水運業　　□ 各種商品小売業　　□ 飲食料品小売業□ その他の小売業　　□ 宿泊業　　□ 飲食店　　□ その他 |
| 令和２年売上額 | 円（税抜） |
| 令和元年売上額 | 円（税抜） |
| 減少額 | 　 円 | 減少率 | ％ |
| 交付申請額（請求額） | 円 | （減少額×１／２）※千円未満切捨て上限額：法人６０万円、個人３０万円 |

２　支援金振込先口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 |  | 支店名 |  |
| 預金口座種類 | 普通　　当座　　その他 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

添付書類（以下の全ての書類を添付（□に✓を記入）の上、申請してください。）

　□　令和元年分の所得税確定申告書類又は村民税県民税申告書の控え等の写し

　□　令和２年分の所得税確定申告書類又は村民税県民税申告書の控え等の写し

　□　申請者本人名義（法人の場合は代表者）の振込先口座の通帳の表紙及び１、２ページ目の写し

　□　申請者本人（法人の場合は代表者）の身分証明書（表面及び裏面）の写し

　　　（例：運転免許証、マイナンバーカード、パスポート等）

　□　村外に住所を有する個人事業者の場合は、住所を有する市町村が発行する令和２年度の納税

証明書

　※添付書類に不備や誤り等があった場合は、支援金の交付に時間がかかる場合があります。

様式第１号　別紙１

同意書兼誓約書

令和　　年　　月　　日

　佐井村長　　　　　　　　　　様

（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　佐井村飲食・観光関連事業者等事業継続緊急支援金の申請にあたり、下記の事項について同意及び誓約します。

　なお、下記の事項に偽りがあることが判明した場合には、交付決定の取り消しに同意し、交付された支援金がある場合は返還することを誓約します。

記

【同意事項】

　　申請書の審査にあたって、村が村税等の納付状況を調査する。

　　（確認税目）

　　　個人村民税、法人村民税、固定資産税、軽自動車税、事業所税及び国民健康保険税

【誓約事項】

　　佐井村飲食・観光関連事業者等事業継続緊急支援金交付要綱第３条に規定する支援対象者の要

件を全て満たしている。