

第2期川崎町事業継続支援金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

川崎町長 殿

所在地（住所）
 〒
 事業者
 名称
 役職
 ふりがな
 代表者 氏名 印
 生年月日 年 月 日生まれ
 性 別 男 ・ 女

第2期川崎町事業継続支援金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請しますので、口座振込により交付されるよう希望します。

記

申請者属性	<input type="checkbox"/> 中小企業者 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> その他の法人（ 法人） <input type="checkbox"/> その他（ ）								
法人番号			申請金額	金 100,000 円					
対象月の売上高	前(々)年 月	円 / 今年 月			円				
減収割合	前(々)年比	%減							
振込先			銀行 金庫・組合 農協・漁協				本店・支店 出張所 本所・支所		
	ゆうちょ銀行 店番			預 金 類	普通	当座	納税準備	貯蓄	
	口座番号								
	(ふりがな) 口座名義								
担当者	氏 名								
	役 職								
	連絡先		(電話番号)						

- 添付書類
- ・ 確定申告書別表1の控えの写し（個人事業主の場合：確定申告書第1表の控えの写し）
 - ・ 法人事業概況説明書の写し（個人事業主で青色申告を行っている場合：青色申告決算書2ページ目の写し、白色申告を行っている場合は不要）
 - ・ 対象月の月間事業収入を確認することができる書類（売上台帳、帳面その他）
 - ・ 振込先口座と口座名義が分かる通帳等の写し
 - ・ 本人確認書類（個人事業主の場合のみ）

裏面（2ページ目）もあります。

誓約事項（申請にあたっては全ての事項を確認し、同意欄にチェックが必要です。）

同意チェック欄 <input type="checkbox"/>	私は、第2期川崎町事業継続支援金の交付申請に関して、下記のとおり誓約します。
<ol style="list-style-type: none">1 支援金の申請に関し、全ての申請要件を満たしています。もし、虚偽が判明した場合は、交付決定の取消や支援金の返還等に応じます。2 川崎町から報告・立入検査等の求めがあった場合は、これに応じます。3 申請内容に不正があった場合など、必要がある場合には、支援金の交付を受けた事業者名や対象施設名などの情報が公表されることに同意します。4 申請書類及び添付書類の内容について、税務情報として使用することに同意します。5 業種に係る営業に必要な許可等を全て有しており、支援金の交付申請に当たりそれを証明する書類を添付しています。6 代表者、役員又は使用人その他の従業員等が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。7 申請書類及び添付書類の内容について、川崎町が行政機関や警察等に確認等を行うことに同意します。	