　　　年　　　月　　　日

　大口町長　様

大口町内事業者休業時支援補助金交付申請書（請求書）

　大口町内事業者休業時支援補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１　申請者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | | |
| 名称（屋号） |  | | | | |
| フリガナ(氏名のみ) |  | | | | |
| 代表者(職・氏名) | (職) |  | (氏名) |  | ㊞ |
| 所在地(住所) | 〒  連絡先電話番号（　　　　　　　） | | | | |

２　申請（請求）する金額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請（請求）金額 |  | 円 |

※申請（請求）金額は、申請（請求）額算定表（様式第２）により算定した金額を記入してください。

３　振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関コード  ・名称 |  | | | |  |  | |  | |  | □銀行　□農協  □金庫　□組合 | | | | |
| 支店コード  ・名称 |  | | | |  |  | |  | |  | □本店　□支店  □支所　□出張所 | | | | |
| 種別 | □普通　□当座 | 口座番号 | |  | | |  | |  | | |  |  |  |  |
| 口座名義 |  | | フリガナ | | | | |  | | | | | | | |

※振込先口座は、申請者と同一名義の口座としてください。ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名・預金種別・口座番号（通帳見開き下部に記載の７桁の番号）を記入してください。

※この申請書は、交付決定した後は、補助金の請求書として取り扱います。

４　常用雇用者数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 常用雇用者数 |  | 人 |

※常用雇用者数は、労働基準法第２０条の規定に基づく「予め解雇の予告を必要とする者」の数を記入してください。

５　事業活動を停止した期間

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 期間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 | 日間 |

※日数は、申請（請求）額算定表（様式第２）により求めた事業活動を停止した日数を記入してください。

６　事業活動の停止を余儀なくされた事由

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事由 |  | |
| 事業所又は店舗を有する場合は、事業活動を停止した事業所又は店舗の名称 | | 名称 |
| 所在地 |

７　概算払希望の有無

|  |  |
| --- | --- |
| 希望の有無 | 有　　・　　無 |
| 理由 |  |

※長期に亘り事業活動を停止する見込みがあり、停止した事由が消滅する前に補助金の概算払を希望する場合は、希望する理由及び根拠となる資料を添付してください。

（添付書類）

①申請（請求）額算定表（様式第２）

②誓約書（様式第３）

③事業活動を行っていることが分かる書類

④事業活動を停止したことが分かる書類

⑤振込先口座が分かる書類

⑥その他町長が必要と認める書類