

様式第1号 (第5条関係)

東庄町中小企業再建支援金交付申請書兼請求書

令和2年 〇月△△日

東庄町長 岩田 利雄 様

申請者 住所 (所在地) **東庄町笹川い4714-131**

氏名 (名称及び代表者の氏名) **株式会社 トウ/ショウ**

代表取締役 東庄 太郎



東庄町中小企業再建支援金の交付を受けたいので、東庄町中小企業再建支援金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて、次のとおり申請 (請求) します。

記

1 申請者

フリガナ	カズシキガイシャ トウ/ショウ			営業内容 (業種)	生活雑貨販売 (小売業)
事業者名	株式会社 トウ/ショウ			担当者氏名	東庄 花子
主たる事業所の所在地 (住所)	〒289-0601 東庄町笹川い4713-131			連絡先電話番号	0478 (86) 1111
連絡先電話番号	0478 (86) 1111	E-mail	e-tohnosho@〇〇〇mail.jp		

2 該当する交付要件

持続化給付金の申請内容	令和2年	事業収入が減少した月	4 月	事業収入	2,000,000円
	前年	比較対象月	4 月	事業収入	10,000,000円
事業所の情報	事業所 (店舗) 名		所在地		電話番号
	株式会社 トウ/ショウ		東庄町笹川い4713-131		090-0000-0000 ※日中連絡の取れる番号
資本金の額又は出資の総額		1,000万円		常時使用する従業員の数	10人

3 同意書

本申請にあたり、町が所有する公簿等において住民基本台帳の記録を確認することに同意します。	同意します	・ 同意しません (書類の添付が必要です)
本申請にあたり、町が所有する公簿等において町税等の納税を確認することに同意します。	同意します	・ 同意しません (書類の添付が必要です)

4 申請 (請求) する金額 (※町中小企業緊急支援給付金の給付を受けている場合、下記中央枠に記入をお願いします)

200,000円	-	※ 既給付金の給付を受けている場合、金額を記入 0円	=	交付申請額 200,000円
----------	---	--------------------------------------	---	--------------------------

5 振込先口座

金融機関名	〇〇〇〇	銀行 ・信用金庫・信用組合・農協
支店名	〇〇〇〇	本店 支店 ・支所・出張所
種別	普通 ・当座	口座番号 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇
(フリガナ)	カズ)トウ/ショウ ダイ トウ/ショウ タロウ	
口座名義	株式会社 トウ/ショウ 代表取締役 東庄 太郎	

<添付書類>……必ず添付書類を確認の上、添付したものにチェック☑をしてください(返却はできません)。

- ☑(1)持続化給付金の給付通知の写し
- ☑(2)誓約書
- ☑(3)申請者名義の口座の通帳の表紙及び表紙うら面の写し(口座番号及び名義人氏名(フリガナ含む)が確認できる箇所)
- ☑(4)(中小企業のみ)令和2年4月1日において町内に事務所又は事業所を有するもので、引き続き町内に事務所又は事業所を有するものであることが確認できる書類
- ☑(5)町税納税証明書(省略可)

様式第2号(第5条第1号関係)

誓約書

私（当社）は、東庄町中小企業再建支援金の交付を申請するにあたり、下記の内容について誓約します。

記

- 1 東庄町中小企業再建支援金交付要綱第3条に規定する要件を満たしています。
- 2 申請書に記載された内容は事実と相違ありません。また、虚偽等があった場合は、支援金の返還に異議なく応じます。
- 3 東庄町から、現地調査、聴取調査、是正のための措置の求め等があった場合は、速やかにこれに応じます。

以上

令和2年 ○月△△日

住所（所在地） **東庄町笹川い4713-131**

氏名（名称及び代表者の氏名） **株式会社 トウ/ショウ**
代表取締役 東庄 太郎 印

備考

- ・今後も継続して、町内で事業活動を行う意思を有すること