

福智町長 殿

事業主 所在地 _____

名 称 _____

代表者名
(氏 名) _____ ⑩

連絡先 _____

※同意・誓約事項(①～③)に同意・誓約の上、申請します。

福智町内事業者支援金交付申請書

福智町内事業者支援事業実施要綱第 4 条に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 申請額 ※①～④のうち、いずれか 1 つに✓チェックして下さい。

(1)国の持続化給付金受給者 _____ ① 20 万円 (法人) / ② 10 万円 (個人)

(2)福岡県持続化緊急支援金受給者 _____ ③ 10 万円 (法人) / ④ 5 万円 (個人)

2 添付書類

(1)国又は県の給付通知書の写し (申請中の場合は後日提出)

(2)町内で営業していることが分かる書類の写し

(事業所住所が記載されている確定申告書類、各種許可証や届出書類等)

(3)その他、町長が必要とする書類

【同意・誓約事項】

①支援金支給の審査で必要があるときは、課税情報等を福智町が照会することに同意します。

②私は「福智町内事業者支援金」の交付を申請するに当たり、虚偽が判明した場合は支援金の返還等に応じます。

③福智町暴力団排除条例第 2 条第 1 号及び第 2 号に該当していないことを誓約します。

事務処理欄	受付	審査	入力	通知	振込	備考

振込先口座情報

金融機関名	銀行 金庫 信組 農協	本店 支店 出張所
預金種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	
口座番号		
フリガナ		
口座名義		

※通帳のコピーを張り付けてください。

振込先の金融機関口座が確認できる通帳の写し

口座名義(カタカナ)、金融機関名、支店名、口座番号
がわかる通帳のコピーを貼り付けてください。

〇〇銀行	〇〇支店
支店番号	1 2 3
口座番号	1 2 3 4 5 6 7
口座名義	フクチ タロウ