

東松島市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金交付申請書兼請求書  
（ 第4期：8/20～8/27 要請分 ・ 第5期：8/27～9/13 要請分 ）

令和3年 月 日

東松島市長 様

〒 \_\_\_\_\_  
事業所住所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

事業者名 \_\_\_\_\_  
代表者役職名 \_\_\_\_\_  
代表者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

※連絡先（電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_）

東松島市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金の交付申請に関して、下記のとおり誓約し、申請・請求します。

記

1 誓約

- (1) 各協力要請期間全日において、東松島市内全ての対象施設（店舗）が要請内容の取組を実施しました。
- (2) 協力金の申請に関し、全ての申請要件を満たしています。また、東松島市補助金等の交付に関する規則（以下「補助金規則」という。）及び東松島市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金交付規則（以下「交付規則」という。）の内容に従うことについて同意します。もし、虚偽その他不正の手段により協力金の交付の決定又は交付を受けたことが判明した場合は、交付規則第7条の規定により、交付決定の取消や協力金の返還等に応じるとともに、納付日までに協力金を返還しなかった場合、その未納額につき補助金規則第18条の規定による延滞金を納付することに応じます。
- (3) 東松島市から報告・立入検査等の求めがあった場合は、これに応じます。
- (4) 申請内容に虚偽その他不正があった場合は、事業者名や対象施設（店舗）名などの情報が公表されることに同意します。
- (5) 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。
- (6) 業種に係る営業に必要な許可等を全て有しており、協力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。
- (7) 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等に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。
- (8) 申請書類及び添付書類の内容について、東松島市が行政機関や警察等に確認等を行うとともに、他の行政機関や警察等が協力金の支給要件の該当性等を審査するため必要な場合であって、当該審査に必要な限度で、申請書類及び添付書類に記載された情報を他の行政機関や警察等の求めに応じて情報提供することに同意します。

※ 宮城県警察本部へ暴力団又は暴力団員でないことを照会するため、下記事項へも記載願います。

代表者	氏名のよみ（ひらがな）	生年月日	性別
		昭和・平成 年 月 日	

（裏面にも記入願います）

2 申請者の基本情報（該当する区分に☑をすること。以下同じ。）

基本情報	<input type="checkbox"/> 法人	資本金又は出資金 (法人のみ記入)	千円
	<input type="checkbox"/> 個人事業主	常時雇用する従業員数	人

3 協力要請実施状況及び申請方法

協力要請 実施状況	<input type="checkbox"/> 第4期（8月20日（金）20時～8月27日（金）0時まで） 協力店舗数： 店舗		
	<input type="checkbox"/> 第5期（8月27日（金）0時～9月13日（月）5時まで） 協力店舗数： 店舗		
申請方法	第4期	<input type="checkbox"/> 簡易申請	<input type="checkbox"/> 通常申請
	第5期	<input type="checkbox"/> 簡易申請	<input type="checkbox"/> 通常申請
<small>※簡易申請は、確定申告書及び売上台帳等の提出は不要です。          ※通常申請は、確定申告書及び売上台帳等の提出が必要となります。また、大企業は通常申請に限ります。</small>			

4 交付申請額及び請求額

区 分	申請額内訳			
	1店舗あたりの申請額		店舗数	金額
第4期	175,000	円 ×	店舗 =	円
		円 ×	店舗 =	円
		円 ×	店舗 =	円
	小 計			円
第5期	680,000	円 ×	店舗 =	円
		円 ×	店舗 =	円
		円 ×	店舗 =	円
	小 計			円
合 計（第4期 + 第5期）				円

※ 店舗ごとの協力金支給額計算シート（第4期：別添1、第5期：別添2）から転記してください。

5 協力金振込先

<p>第3期交付決定者は、振込先口座を登録しております。変更する場合又は新規申請の場合は、下記に記載してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 変更なし（新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金振込口座（第3期））</p> <p><input type="checkbox"/> 変更あり 又は 新規申請 （下記に振込口座を記載し、通帳の写しを添付）</p>			
振込先金融機関名	本・支店名	種類	口座番号（右詰めで記入）
<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> ( )	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> ( )	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> ( )	
フリガナ			
口座名義			

※ 口座名義は、申請者が法人の場合は当該法人名義、個人事業主の場合は事業主本人名義に限ります。