

# 原町商工会議所「新しい生活様式」対応支援事業支援金申請書

申請日 年 月 日

原町商工会議所「新しい生活様式」対応支援事業実施要綱に基づき、申請致します。

別紙の新型コロナウイルス感染拡大予防チェックシートを活用し、感染拡大予防に取り組むことを宣言します。

※使用する新型コロナウイルス感染拡大予防チェックシートの業種を○で囲んで下さい。

( オフィス用 ・ 外食業用 ・ 小売業用 ・ 製造業用 )

申請者	所在地	〒		
	事業所名 (又は法人名) 及び代表者名	(フリガナ)		印
	固定電話		担当者名	
	携帯電話			
	会員・非会員区分	会員 ・ 非会員 (非会員の場合のみ以下を記入)		
	業種	取り扱い商品、サービス、製造品等		
	従業員数	名	創業年月日(原町区内創業年月日)	年 月 日

使用用途	購入する予定の消耗品名、備品名等	概算金額(税抜)
	ex:アクリル板、マスク、消毒液など	25,000円
	合計	

振込口座	金融機関名		支店名	
	預金種別	普通 ・ 当座	口座番号	
	口座名義人	(フリガナ)		

確認項目	<input type="checkbox"/> 営業する店舗の代表もしくは使用する従業員に、福島県暴力団排除条例に規定する暴力団又は、暴力団員等に該当する者は含まれていません。
	<input type="checkbox"/> 本申請書及び添付書類に記載した内容に偽りはありません。

-----会議所処理欄-----

添付書類	<会員事業所>
	<input type="checkbox"/> 事業用金融機関預金通帳の写し(表紙及び通帳を開いた1・2ページ目)
添付書類	<非会員事業所(原町区管内商工業者)>
	<input type="checkbox"/> 事業用金融機関預金通帳の写し(表紙及び通帳を開いた1・2ページ目)
	<input type="checkbox"/> 相馬税務署に提出した事業所得(農業所得は除く)の確定申告書の写し(1期分) 又は、法人決算の確定申告書の写し(1期分)

※ ご記入いただきました個人情報等は慎重に取り扱い、本事業の運営・管理にのみ使用致します。

※ 本事業終了後、保存期間が経過したのち適切に廃棄致します。

承認	確認	担当課	担当

受付No.:

確定金額:

振込予定日