申請日　令和　　年　　月　　日

安芸高田市頑張る事業者応援金実行委員長　様

(安芸高田市頑張る事業者応援金事業実行委員会)

会社住所

(事業所住所)

会社名

(事業者名)

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

TEL／携帯番号

安芸高田市頑張る事業者応援金交付申請書兼請求書

 私は、広島県新型コロナウイルス感染症防止対策による外出機会の削減要請に伴う影響を受け売上が要件の通り減少したため、上記応援金を下記のとおり申請します。

1.対面で直接商品又は役務の提供を行う事業活動（できるだけ詳細にご記入ください。）

2．新型コロナウイルス感染症拡大による影響について(できるだけ詳細にご記入ください。)

3．減収状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象月 | 前年売上高 | 本年売上高 |
| 12月 | 円 | 円 |
| 1月 | 円 | 円 |
| 2月 | 円 | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 最大減収月 | 前年売上高A | 本年売上高B |
| 月 | 円 | 円 |
| 売上比較A－B＝C | 円 | 減少率C／A | ％ |

4．請求

上記のとおり、交付対象要件を満たしているため、下記金額を請求いたします。

**請求額　　　　　　　千円**（C≦20万円の場合には、Cの金額を記入ください。）

支払先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 | 支店(出張所) |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

安芸高田市頑張る事業者応援金申請に伴う誓約書

 私は、令和３年度安芸高田市頑張る事業者応援金の交付申請を行うに当たり、下記の事項について誓約します。この誓約に反したことにより、当該給付金を返還することとなっても、異議は一切申し立てません。

記

 １．暴力団等の排除に関する誓約

①　私は、次に掲げる者のいずれにも該当しません。 (1) 暴力団（安芸高田市暴力団排除条例（平成23年安芸高田市条例第25号。以下「条例」 という。）第２条第１号に規定する暴力団をいう。以下同じ。） (2) 暴力団員（条例第２条第２号に規定する暴力団員をいう。） (3) 暴力団関係者（条例第２条第３号に規定する暴力団関係者をいう。）

② 安芸高田市暴力団排除条例の趣旨に基づき、安芸高田市が暴力団排除に必要な場合には、県警察本部又は管轄警察署に照会することを承諾します。

２．不正受給防止に関する誓約

① 本申請は、新型コロナウイルス感染症拡大が原因し、指定期間内での月収と比較して30%以上の減収となったことを誓います。

② 本申請における提出書類及び添付書類並びに申請おける説明などについて、一切の虚偽がないことを誓います。

３．事業継続に関する誓約

① 今後も事業を継続する意思があります。

令和　　年　 月 　 日

会社住所

(事業所住所)

会社名

(事業者名)

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印