第１号様式（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

桑折町長　　様

桑折町プレミアム商品券参加事業者

キャッシュレス決済支援金交付申請書

　桑折町プレミアム商品券参加事業者キャッシュレス決済支援金給付事業要綱第７条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり支援金の交付を申請します。

1　申請者情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 種別 | □ 新規導入　20,000円  □ 継続利用　10,000円 | |
| 法人・屋号名 | 印 |
| フリガナ |  | 電話  番号 |  |  |
| 代表者職氏名 | 印 |
| 事業所所在地 |  | | | |
|  | | | |

　２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | 銀　　行  信用金庫  信用組合  農　　協 | | |  | | | | | 本店・支店  出張所  本所・支所 | | |
| 金融機関コード |  |  | |  |  | | 支店コード | |  | |  | | |  |
| 店　番  （ゆうちょ銀行のみ） |  | | | | | 預金種類 | | 普通 | | 当座 | | | 貯蓄 | |
|  | |  | | |  | |
| 口座番号(右詰め) |  | |  | |  | | |  |  | |  | | |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | | | | | | |

３　誓約事項

|  |  |
| --- | --- |
| 誓約事項 | 次の事項について相違ないことを誓約します。（確認の上☑をいれてください。） |
| □支給の要件に該当する事業者等であり、給付金受領後も町内で事業を継続する意思があります。  ☐桑折町暴力団排除条例（平成23年桑折町条例第21号）第2条第1号から第3号  　に規定する暴力団等と関りはありません。  ☐交付決定の取消しを受け、既に支援金が交付されていた場合は、直ちに交付を  　受けた支援金を返還します。  □申請に係る町税の納付状況を確認することに同意します。  □町から検査、報告又は是正のための措置の求めがある場合は、これに応じます。 |

４　添付書類（該当する書類には右のチェック欄に☑を記入）　　　　　　　　　　　　　チェック欄

|  |  |
| --- | --- |
| （１）キャッシュレス決済の導入を確認できる資料の写し（契約書や手数料支払に関する書類等） | ☐ |
| （２）身分証明書の写し | □ |
| （３）町内で事業を行っていることが分かる書類の写し | □ |
| （４）預金通帳の写し（通帳表紙の次のページの見開きの写し） | ☐ |