

(宛先)筑紫野市長

事業所 所在地 筑紫野市
法人名又は屋号
代表者 _____ 印
電話番号 _____

筑紫野市テイクアウト支援金給付申請書兼請求書

筑紫野市テイクアウト支援金の給付を受けたいので、下記のとおり筑紫野市テイクアウト支援事業実施要綱第5条の規定により申請します。なお、支援金の給付決定があった場合は、給付決定額の支援金を請求します。

また、本支援金の申請にあたり、次の全ての事項を誓約します。

[誓約事項]

- ① 申請内容に虚偽はありません。虚偽が判明した場合は、支援金を返還します。
- ② 事業継続や需要喚起のため、広告掲載、割引券発行等を行っています。
- ③ 筑紫野市補助金交付規則第3条第5項第1号から第3号までに規定する暴力団又は暴力団員等に該当しません。

記

1 申請額 100,000円

2 店舗情報

店舗名	
店舗所在地	筑紫野市

3 振込先 (※申請者の名義のものに限る。)

金融機関名	銀行・信用組合 農協・信用金庫	支店 出張所
預金種別	1. 普通 2. 当座	口座番号
フリガナ		
口座名義		

4 添付書類

- 飲食店若しくは喫茶店営業許可証又は福岡県感染拡大防止協力金の給付決定を証する書類の写し
- テイクアウト又はデリバリーを実施していることが確認できる書類の写し
- 通帳の写し
- 本人確認書類の写し (個人事業主のみ)