

様式第1号（第5条関係）

中小事業者へのがんばる応援金給付申請書

令和 年 月 日

柳川市長 金子 健次 様

申請者 郵便番号 ( - )  
事業者住所  
(本店所在地)  
事業者名  
(法人名)  
代表者 (印)  
電話番号 ( )

中小事業者へのがんばる応援金（以下「応援金」という。）を給付されるよう、関係書類を添えて申請します。

1 給付要件

<input type="checkbox"/>	(1) 国の「持続化給付金」の対象事業者
<input type="checkbox"/>	(2) 県の「福岡県持続化緊急支援金」の対象事業者
<input type="checkbox"/>	(3) 緊急事態宣言後、5月31日までの間に連続して2週間以上休業して感染拡大防止に協力した事業者
	休業・営業時間の短縮に応じた期間 令和 年 月 日 ~ 月 日

2 申請額 20万円

3 店舗・屋号等

店舗・屋号		業種	
住所	柳川市	番地	

4 振込先

銀行コード（4桁）					支店コード（3桁）			
銀行名 (郵便局名)	銀行 信金 信組 農協 その他			支店 (店番)				
預金種類	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄 (いずれかに○)							
口座番号								
口座名義 (カナ)								
口座名義 (漢字)								

## 5 添付書類

給付要件により以下の添付。

(1) 国の「持続化給付金」の対象事業者	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 持続化給付金申請が完了したことを確認できるもの</li><li>・ 振込先の通帳の写し（口座名義人、口座番号が確認できるもの）</li></ul>
(2) 県の「福岡県持続化緊急支援金」の対象事業者	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 福岡県持続化緊急支援金申請が完了したことを確認できるもの</li><li>・ 振込先の通帳の写し（口座名義人、口座番号が確認できるもの）</li></ul>
(3) 緊急事態宣言後、5月31日までの間に連続して2週間以上休業して感染拡大防止に協力した事業者	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 営業実態が確認できる書類の写し（例：開業届、営業許可証、確定申告書 等）</li><li>・ 振込先の通帳の写し（口座名義人、口座番号が確認できるもの）</li><li>・ 休業の状況が確認できるもの（2週間以上の休業を告知したチラシを貼り出している状況の写真 等）</li></ul>

## 6 中小事業者へのがんばる応援金の給付申請に当たり、次のとおり宣誓いたします。

- ・ 暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6項に定めるものをいう。以下同じ。）又は暴力団（同法同条第2号に定めるものをいう。）若しくは暴力団員と密接な関係を有する者でないこと、及び法人その他の団体であって、その役員等が暴力団員ではありません。
- ・ 申請に対する虚偽が発覚した場合は、応援金の返還等、柳川市の指示に従います。
- ・ 国の「持続化給付金」または、県の「福岡県持続化緊急支援金」が決定しなかった場合は、柳川市に申し出を行い、中小事業者へのがんばる応援金を返還します。

※ この申請書は、柳川市において給付決定をした後は、応援金の請求書として取り扱います。