

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2年5月15日

柳川市長 金子 健次 様

申請者 郵便番号 ( 832 - 0045 )

事業者の本社を記入。  
※給付要件の(1)、(2)については柳川市内に主たる事業所があること。  
※法人として登記されている本社住所を記載すること。

事業者住所 (所在地) 柳川市本町87番地1  
事業者名 (法人名) 株式会社 柳川市  
代表取締役 柳川太郎  
代表者  
電話番号 0944 ( 83 ) 8111

角印

中小事業者へのがんばる応援金（以下「応援金」といって申請します。

日中連絡が取れる電話番号の書類を添記入してください。

給付に該当する要件の一つにチェックしてください

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)国の「福岡県持続化緊急支援金」の対象事業者
<input checked="" type="checkbox"/>	(3)緊急事態宣言後、5月31日までの間に連続休業または営業時間の短縮を行った期間を記入してください。
	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 2年 4月15日 ~ 5月 6日

2 申請額 20万円

柳川市内の店舗があること。市内に複数所有している場合は、1つ店舗を記入してください。

3 店舗・屋号等

店舗・屋号	柳川食堂	業種	飲食店
住所	柳川市 本町 87	番地	1

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）	福岡	銀行 信金 信組 農協 柳川 支店（店番）	
預金種類	普通	当座 貯蓄（い）	
口座番号	▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲ ▲		
口座名義（カナ）	か やがわ		
口座名義（漢字）	株 柳川市		

郵便局へ振込みを希望される方は、  
<銀行名欄>  
〇〇郵便局  
<支店欄>  
一九八  
と記入してください。

申請者と振込先口座は同一名義のものを記入してください。

## 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。