

個人事業主用

記入例

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

シャチハタの利用はできません。

15日

柳川市長 金子 健次 様

申請者 郵便番号

832 - 0045

事業者住所

柳川市本町87番地1

住所所在地

事業者名

柳川 太郎

(法人名)

代表者

電話番号

0944 (83) 8111



個人事業主の場合は事業者名のみ記入してください。
※給付要件(1)、(2)については主たる事業所が柳川市内にあること。
※個人事業者は住民票上の住所を記入してください。

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記入してください。

書類を添

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

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。

2 申請額 20万円

柳川市内に店舗があること。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）	ヤガワ タロウ		
口座名義（漢字）	柳川 太郎		

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">・ 持続化給付金申請が完了したことを確認できるもの・ 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）
(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">・ 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・ 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）
(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">・ 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）・ 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）・ 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）

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。