様式第１号（第４条関係）

　　年　　月　　日

佐渡市長　様

　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール

　　　　　　　　　　　　　　　　　　(団体の場合は、団体名称及び代表者名)

中小企業等被災復旧応援金交付申請書兼請求書

　中小企業等被災復旧応援金交付事業について、佐渡市中小企業等被災復旧応援金交付要綱第４条第１項の規定により、次の関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者の業種 | 　□農林水産業　□建設業　□製造業　□運輸業　□卸･小売業　 □宿泊業　□飲食業　□サービス業□その他　　　 |
| 事業を実施する店舗等の名称及び所在等 | (フリガナ)店舗等の名称 |  |
|  |
|  〒   | 従業員数 |
| 人 |
| 国県補助事業の区分 | □ なりわい再建支援補助金□ 小規模事業者持続化補助金災害支援枠　　（令和６年能登半島沖地震） |
| 交付対象経費（Ａ） | 　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 国県補助金交付決定額（Ｂ） | 　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| その他収入額（Ｃ） | 　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 自己負担額（Ｄ） | 　　　　　　　　　　　　　　　　円（Ａ－Ｂ－Ｃ） |
| 応援金交付申請額（Ｄ×10/100） | 　　　　　　　　　　　　　　　　円（千円未満切り捨て）　　　　　　　　　　　　　※下限25,000円　上限500,000円 |
| 添付書類1. 国県補助金の交付額確定通知書の写し
2. その他必要な書類
 |

振込先口座　※申請者の事業者名・代表者名と一致する口座名義に限ります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 　 | 支店名 |  　 |
| 預金種別 | 普通 ・ 当座 | 口座番号 (右詰め) |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |   |
| 口座名義 |  |

請求書発行責任者及び担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 役職 | 氏名 | 電話連絡先 |
| 発行責任者 |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |

誓約事項

|  |
| --- |
| ⑴当社（個人である場合は「私」、団体である場合は「当団体」）は、中小企業等被災復旧応援金の交付を申請するに当たり、中小企業等被災復旧応援金交付要綱の規定する全ての要件を満たしている。なお、この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることになっても異議は一切申し立てません。⑵佐渡市暴力団排除条例第２条第１号に規定する暴力団、同条第２号に規定する暴力団員に該当しません。また、上記の暴力団又は暴力団員が経営に実質的に関与していません。　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名　　　　　　　　　　　　　代表者の職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |