

様式第1号（第5条関係）

給付金交付申請・請求書

令和 年 月 日

白老町商工会

会長 熊谷 威二 様

申請者 住 所

企 業 名

代表者職・氏名

事業名：中小企業等経営持続化緊急支援事業

上記の事業に関し、給付金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請及び請求します。

なお、「今後も引き続き事業を継続する意思があること」及び「事業運営にあたり『新北海道スタイル』に基づく感染予防対策を講じること」について、宣誓します。

記

下記のとおり相違ないことについて申出します。

交 付 申 請 額	金 円	
振込先	金融機関名	
	支店名	
	預金種別	総合 ・ 普通 ・ 当座 ※上記のうち該当する部分を○印で囲んでください。
	口座番号	※7桁の数字をご記入ください。
	口座名義	※カタカナでご記入ください。
事業収入	影響前	令和 年 月分 事業収入 A 円 (A-B)/A×100
	影響後	令和3年 月分 事業収入 B 円 減少率 %

様式第2号（第5条関係）

誓 約 書

白老町商工会

会長 熊谷 威二 様

私は、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（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員（以下同じ。））又は暴力団関係事業者（暴力団員が実質的に経営を支配する事業者その他同条第2号に規定する暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する事業者をいう。）に該当しない者であるとともに、今後、これらの者とならないことを誓約します。

上記の誓約に反することが明らかになった場合は、給付金の支給を取り消されても異存ありません。

また、上記の誓約の内容を確認するため、白老町商工会が官公署に照会を行うことについて承諾します。

令和 年 月 日

住 所

企 業 名

代表者職・氏名

印