

奥州商工会議所会頭 様

ご記入いただいた住所に 支援金決定通知を送付いた します	所在地		印
	事業所名	居酒屋〇〇	
	代表者名	飲食 支援	
	電話番号	0197-12-3456	
	携帯番号	日中連絡のつく番号を記載	

おうしゅう安心飲食店支援金申請書兼請求書

おうしゅう安心飲食店支援金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

- 1 申請額兼請求額 金 100,000 円
- 2 申請の対象となる店舗数、店舗名称及び所在地【10万円×申請店舗数 1店舗】

店舗名	所在地
1 居酒屋〇〇	奥州市〇〇町〇-〇
2	
3	
4	
5	

- 3 支援金の振込先口座

金融機関名	〇〇銀行	本・支店名	〇〇支店
口座種別	普通・当座	口座番号	0123456
口座名義《カナ》	※申請者と口座名義が一致すること		

- 4 中小企業者に該当することの確認【法人のみ記載】

主たる業種	製造業・サービス業・小売業・飲食業・宿泊業・卸売業・他		
常時使用する従業員数	30人	資本金又は出資総額	1,000万円
大企業の株式保有及び出資がない、大企業の役員又は職員を兼ねる役員がない。			はい・いいえ

- 5 誓約書

おうしゅう安心飲食店支援金の支給を申請するにあたって、次のとおり誓約します。
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となつても、異議は一切申し立てません。

また、万が一認定が取り消された場合や、認定後廃業した場合も返金に応じます。

- (1) 支援金の受給後も、事業を継続する意思を有しています。
- (2) 申請内容の確認等のため、報告や現地調査を求められた際には協力します。
- (3) 申請に添付した資料等について、原本と相違ないことを証します。
- (4) 支援金受給後、申請内容等について確認を求められた場合には、速やかに対応します。

(事業所名) 居酒屋〇〇 (代表者名) 飲食 支援 印

■添付書類 ①いわて飲食店安心認証通知書(写) ②預金口座通帳(写) ③生紙と表紙の裏面

【事務局記載欄】

金融機関受付	受付	審査	決済	通知書	支出

自署の場合は押印不要