

宇部市飲食店応援支援金給付申請書

宇部市長 様

宇部市飲食店応援支援金（10万円）の給付を受けたいので、誓約・同意の上で申請します。

【誓約・同意事項】	<ul style="list-style-type: none">・本申請にあたり、申請内容及び添付書類に虚偽がないことを誓約します。・支援金給付後、給付要件に該当しないことが判明した場合には、支援金を返還することに同意します。・申請期限までに申請書の不備が解消できない場合は、申請を取り下げたものとみなされることに同意します。
	<p>私は、上記「誓約・同意事項」に誓約・同意します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">申請者（代表者）氏名</p>

1 申請者

法人名又は 商号・屋号					
代表者役職名		代表 者名		担当 者名	
店舗所在地	宇部市				
店舗名					
担当者 電話番号	()	—	※日中連絡可能な電話番号をご記入ください。		
メールアドレス					

2 振込口座(申請者と同一名義のものに限る。法人名義も可。)

金融機関名		本支店名		預金 種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座番号	-----	口座名義	カガナ		

3 添付書類

- (1) やまぐち安心飲食店応援支援金給付決定通知書の写し
- (2) 市税の滞納がないことの証明書（申請日より1か月以内に発行されたもの）