

申請日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

## 射水市飲食関連事業者支援給付金 申請書(郵送用)

射水市長 様

富山県の「食事提供施設における適切な感染防止対策及び営業時間の短縮の協力要請」に協力した飲食店と直接の取引がある事業者又は運転代行業であり、富山県飲食関連事業者支援給付金(第2次)(以下、「県第2次給付金」)の支給を受けましたので、下記により標記給付金を申請します。

### 1 申請者

住所 (法人の場合は主たる事業所、 個人事業主は自宅の所在地)	〒		
申請事業者氏名 (法人名又は個人事業者名)	フリガナ 名称		
	フリガナ 代表者 役職・氏名		
担当者・連絡先 (日中の連絡に対応できる者)	担当者氏名	電話番号	
		メールアドレス	
取引先	時短した飲食店名	※県第2次給付金申請書に記載した店舗名	
	主な取引内容	※県第2次給付金申請書に記載した取引内容 (例) 運行代行業、酒類販売、青果卸等	

### 2 給付金申請額

10 万円

### 3 誓約事項

- (1) 本市給付金の支給後に、県第2次給付金の支給決定の取消し等により支給要件に該当しない事実が発覚した場合は、交付を受けた給付金を返還します。
- (2) 射水市から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。
- (3) 代表者(役員・その他使用人)、事業主が射水市暴力団排除条例に規定する暴力団員又は暴力団密接関係者に該当しません。
- (4) 申請書に記載された情報は、行政機関の求めに応じて提供することに同意します。
- (5) 本市給付金の申請に係る書類一式について、今後5年間保存することに同意します。
- (6) 今後も引き続き、営業を継続する意思があります。

上記に誓約します。 ※チェックボックスに✓が必要です

裏面に続きます▼

#### 4 振込口座

県第2次給付金の振込を受けた口座情報を記入すること

事業者の区分		<input type="checkbox"/> 法人			<input type="checkbox"/> 個人事業主								
法人番号 <small>(法人のみ)</small>													
振込先		銀行・金庫 組合・農協・漁協		本店・支店・出張所 本所・支所	金融機関 コード					支店 コード			
	店番 <small>(ゆうちょ銀行のみ)</small>		預金種類	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座	口座番号							
	フリガナ												
	口座名義												

#### 6 添付書類

- 振込先口座の通帳等の写し  
※金融機関名・支店名・口座種別・口座番号・名義人がわかるもの
- 県第2次給付金の振込が確認できる通帳ページ等の写し  
※振込日、金額、振込依頼人名がわかるもの

事務局受付欄	
入力日	支給
/	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可