様式第１号（第６関係）

年　　月　　日

　岩手町長　　　　様

申請者

所在地

事業所名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

岩手町新型コロナウイルス感染症対策事業復活助成金交付申請書兼請求書

　標記助成金の交付を受けたいので、岩手町新型コロナウイルス感染症対策事業復活助成金交付要綱に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請及び請求します。

記

１．売上減少率　　　別紙のとおり

２．事業者区分　　　法人　・　　個人

３．助成金申請・請求額　　　　　　　　　　　　円

４．振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 口座種別（いずれかに○） |
| 支　店　名 |  | 普通・当座 |
| 口座名義  《カナ》 | カタカナ及び英数字のみで記載してください。 | |
| 口座番号 |  | |

５　添付書類

　⑴　新型コロナウイルス感染症の影響による売上減少の申告書

　⑵　事業者と証明できる書類

　⑶　対象月の売上が確認できる書類

　⑷　対象月と比較する月の売上が確認できる書類

　⑸　振込先口座の通帳の写し

　⑹　誓約書

⑺　本人確認書類の写し（個人のみ）

　⑻　その他町長が必要と認める書類