

(宛先)所沢市長

〒

事業所住所(市内)  
法人名又は屋号  
代表者 職・氏名  
連絡先(電話番号)

外出自粛等関連事業者応援給付金申請書兼請求書

外出自粛等関連事業者応援給付金の交付を受けたいので、下記のとおり申請・請求します。また、本申請の交付要件を満たすこと及び申請内容に虚偽がないこと(裏面記載事項)を誓約するとともに、申請者の住所や国・県支援金等の交付状況について閲覧・確認することを承諾します。

記

1. 交付申請(請求)額 0,000円  
(※申請月数×5万円、最大35万円)

2. 申請月(売上要件に該当する月に○をつけてください。)

4月 5月 6月 7月 8月 9月 10月

3. 事業者情報

事業者種別 ※どちらかに☑してください	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業者	業種 ※別紙掲載の表から番号を選択してください	
本店(法人)又は主たる事業所(個人事業者)の所在地	所沢市		

4. 給付金の振込先

法人の場合は法人名義、個人事業主の場合は代表者名義の口座を指定してください。

金融機関名		銀行・信用金庫 労金・信用組合 農協	支店名		本店 支店 出張所
金融機関コード		支店コード		口座種別	普通・当座
口座番号	※ゆうちょ銀行の口座番号が8ケタで記載されている場合は、下1ケタの「1」は記載しない。				
口座名義(カタカナ)					
名義人氏名					

※口座名義は、通帳の表紙の裏面にカタカナで記載されている名義を記入してください。

裏面 別紙(交付要件等に関する誓約事項)を必ず確認してください。

(裏面 別紙)

### 5.外出自粛等関連事業者応援給付金の交付要件等に関する誓約事項

- ・過去に、同月を対象とした外出自粛等関連事業者応援給付金の交付を受けていません。
- ・申請書の提出時において、引き続き事業を継続しています。
- ・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及び所沢市暴力団排除条例(平成24年条例第32号)第3条第2項に規定する暴力団関係者ではありません。
- ・市税に未納金がある場合には、収税課にて納税に関する相談を行います。
- ・公序良俗に反する事業を営んでいません。
- ・虚偽・錯誤等により申請要件を満たしていないことが判明した場合は、給付金の返還等に応じます。

---

### (参考)業種の分類表

※ 主たる業種を一つ選択し、その番号を「3. 事業者情報」の業種欄へ転記してください。

① 農業、林業	⑪ 不動産業、物品賃貸業
② 漁業	⑫ 学術研究、専門・技術サービス業
③ 鉱業、採石業、砂利採取業	⑬ 宿泊業、飲食サービス業
④ 建設業	⑭ 生活関連サービス業、娯楽業
⑤ 製造業	⑮ 教育、学習支援業
⑥ 電気・ガス・熱供給・水道業	⑯ 医療、福祉
⑦ 情報通信業	⑰ 複合サービス事業
⑧ 運輸業	⑱ サービス業(他に分類されないもの)
⑨ 卸売業、小売業	⑲ 公務(他に分類されないものを除く)
⑩ 金融業、保険業	⑳ 分類不能の産業