**竹富町事業者サポート支援金事業申請書兼請求書**

申請日　令和３年　　月　　　日

竹富町長　殿

下記の各事項に同意のうえ、申請します。

|  |
| --- |
| 1. 令和2年11月1日から令和3年9月30日までの間に本事業所を竹富町内で創業または開業した事業者です。

(2) 下記に記載の「3　国・県の支援金、協力金等」を受給していない者です。(3) 偽り等により給付対象者及び受給対象者の要件に該当しないことが判明した場合には、給付された　　　 金額を全額返還致します。(4) 代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が沖縄県暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員に該当せず、また、上記の暴力団等が事実上参画していません。 |

1. 申請者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | **所在地** |
| **代表者名** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | **〒****沖縄県八重山郡竹富町字** |
| **事業所名** |  |
| **電話番号** |  | **法人番号※1**　　 |  |
| **創業・開業日** | 令和　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| **給付申請額** | 【該当する方に〇をしてください】　法人30万円 ／ 個人15万円 | ※1 法人番号13桁。個人事業者の場合は不要です。 |

２　受取口座情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **金融機関名** | **支店名** | **分類** | **口座番号(右詰めで記入)** |
| 銀行・金庫・信組信連・農協・漁協信漁連 | 本・支店本・支所出張所 | 1　総合(普通)2　当座3　その他(　　　　　　) |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 名　　義 |  |

３　国・県の支援金、協力金等

|  |
| --- |
| **支援金、協力金等の名称** |
| 経済産業省 | 持続化給付金、一時支援金、月次支援金 |
| 沖縄県 | 沖縄県感染拡大防止対策協力金(うちなーんちゅ応援プロジェクト) |