

申請日 令和 年 月 日

安芸高田市長 様
(安芸高田市事業継続応援金事業実行委員会)

会社住所
(事業所住所)
会社名
(事業者名)
代表者名
TEL/携帯番号

印

安芸高田市事業継続応援金申請書兼請求書

当社（私）は、新型コロナウイルス感染症拡大により、事業継続に影響を受けているため、上記応援金について、下記のとおり申請します。

1. 新型コロナウイルス感染症拡大による影響について(できるだけ詳細にご記入ください。)

.....

.....

.....

.....

2. 減収状況

最大減収月	2019年売上高 A	2020年売上高 B	
月	千円	千円	
売上比較 A-B=C	千円	減少率 C/A	%

3. 請求

上記 1. 2 のとおり、交付対象要件に達したため、下記金額を請求いたします。

請求額 250,000円

支払先

金融機関名		支店名	支店(出張所)
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

裏面記入



安芸高田市事業継続応援金申請に伴う誓約書

当社は、令和2年度安芸高田市事業継続応援金の交付申請を行うに当たり、下記の事項について誓約します。この誓約に反したことにより、当該給付金を返還することとなっても、異議は一切申し立てません。

記

1. 暴力団等の排除に関する誓約

- ① 私は、次に掲げる者のいずれにも該当しません。(1) 暴力団 (安芸高田市暴力団排除条例 (平成 23 年安芸高田市条例第 25 号。以下「条例」という。) 第 2 条第 1 号に規定する暴力団をいう。以下同じ。)(2) 暴力団員 (条例第 2 条第 2 号に規定する暴力団員をいう。)(3) 暴力団関係者 (条例第 2 条第 3 号に規定する暴力団関係者をいう。)
- ② 安芸高田市暴力団排除条例の趣旨に基づき、安芸高田市が暴力団排除に必要な場合には、県警察本部又は管轄警察署に照会することを承諾します。

2. 不正受給防止に関する誓約

- ① 本申請は、新型コロナウイルス感染症拡大が原因し、昨年度の月収と比較して 30%以上の減収となったことを誓います。
- ② 本申請における提出書類及び添付書類並びに申請おける説明などについて、一切の虚偽がないことを誓います。

令和 年 月 日

会社住所
(事業所住所)
会社名
(事業者名)
代表者名

印