

受付日

受付番号

新型コロナ中小企業者等特別応援金 支給申請書 兼誓約・同意書 兼口座振込依頼書

長野県知事 阿部 守一 様

2021 年 月 日

私は、次のとおり、長野県新型コロナ中小企業者等特別応援金の支給を申請します。

1 誓約・同意事項（提出前に内容を確認し、必ず、下のチェック欄に「✓」を入れてください。）

- (1) 本申請は、本事業の「申請要領Ⅱ 支給対象者」に定める支給要件を全て満たしています。
- (2) 本申請書に記入した内容に、虚偽の記入は一切ありません。
- (3) 本応援金の受給後も事業を継続します。対象月に休業している場合は、申請までに営業を再開します。
- (4) 本申請に係る証拠書類（添付書類の原本、帳簿類、取引伝票類）を、2027年3月末まで保存することに同意します。
- (5) 将来にわたって2021年4月から6月を対象とする月次支援金を受給しないことに同意します。なお、既に同期間の月次支援金を受給していた場合には、受給した特別応援金を直ちに返還することに同意します。
- (6) 知事又は知事が委任した者の求めに応じて（4）で保存している書類の情報を速やかに提供することに同意します。
- (7) 申請内容に疑義がある場合に、知事又は知事が委任した者が事情聴取及び立入検査等の調査を行うことに同意します。
- (8) 無資格受給又は不正受給等が発覚した場合には、特別応援金の返還等を行く義務を負うほか、申請者の法人名、屋号・雅号、氏名等の公表等の措置がとられる場合があることについて同意します。
- (9) 提出した申請書類の情報等が、本応援金の事務のために第三者に提供される場合及び本応援金の支給等に必要な範囲において申請者の個人情報から取得される場合があることについて同意します。

私は上記(1)～(3)の事項を誓約し、(4)～(9)の事項に同意します。

チェック欄

2 申請者兼誓約する者

法人名（法人の場合）

代表者の職・氏名又は個人事業者の氏名（自署）

3 申請者情報（業種欄については、申請要領5ページ下部の表から、該当する番号を1つ記入してください。）

事業者の区分等	事業者の区分		法人番号（法人のみ）		生年月日（個人のみ）※西暦で記入	
	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人				年 月 日	
	業種※選択		資本金の額又は出資の総額（法人のみ）		常時使用する従業員数（法人のみ）	
	番号		円		人	
郵便番号	〒		-		※個人事業者の場合は、住民票の住所を記載してください	
住所又は本店所在地						
フリガナ				E-mailアドレス	@	
担当者の氏名				日中に連絡が取れる電話番号		
振込先の口座	金融機関名		支店名	預金種別	口座名義（カナ）	
※申請者氏名・法人名と一致する口座名義に限ります	金融機関コード	支店コード	口座番号（右詰め）		申請金額（様式2：申請金額等計算書から転記）	
		¥....., 000円	

4 売上が減少した理由（申請要領5ページ下部の表から、該当する番号を1つ記入してください。）

減収した理由 番号		6を選んだ場合具体的に記入
-----------	--	---------------

5 確認事項（該当するものにチェックしてください。）

提出書類の記載に軽微な不備があった場合、	<input type="checkbox"/> 県及び県が契約する委託機関による修正を認めます。
	<input type="checkbox"/> 自ら修正します。

※申請内容について、お問い合わせさせていただく場合がございます。
申請書の控え（コピー）をお手元に保管してください。