別記様式第1号

美瑛町経営持続化支援事業（一時給付金）交付申請書

【　宿泊業　・　飲食業　・　旅客交通業　】

令和２年　　月　　日

美瑛町長　様

申請者 住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電　話　（　　　　　）　　　－

担当者

次のとおり、標記補助金の交付を申請します。また、以下の項目に同意します。

⑴　本補助金の交付要件確認のため、個人情報(町税等)について美瑛町が調査し確認することに同意します。

⑵　次の事項に該当した場合は、補助金の不交付、交付決定の取り消し、補助金の返還に応じます。

①申請内容に虚偽があった場合。

②美瑛町暴力団の排除の推進に関する条例第２条第１項第１号から第３号に規定する者。

記

１　補助金交付申請額　　　金　２００，０００　円

２　営業許可証

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 営　業  許可証 | 許可番号 |  |
| 営業施設  の所在地 | 美瑛町 |
| 営業施設  の名称 |  |

３　振込先口座（法人の場合は法人名口座）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名： | | 支店名： |
| 口座種別：　　普通　・　当座 | | 口座番号： |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  口座名義 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

≪添付資料≫

□個人事業主の場合、申請者の確認書類(免許証等の写し、または住民票など)

□営業許可証の写し

□振込先口座通帳の写し（振込先口座情報がわかるもの）

□町外事業者の場合、美瑛町民雇用者名簿（別記様式第２号）※美瑛町内の自己所有施設で営業している場合は不要

**※以下、記載確認欄につき記載不要**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付機関 | 確認者印 | 受付年月日 | 受付番号 |
| □美瑛町商工会  □美瑛町観光協会  □美瑛町商工観光交流課 |  | 令和　２年　　月　　日 |  |

別記様式第1号

美瑛町経営持続化支援事業（一時給付金）交付申請書

【　床面積1,000㎡以上の宿泊業　】

令和２年　　月　　日

美瑛町長　様

申請者 住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電　話　（　　　　　）　　　－

担当者

次のとおり、標記補助金の交付を申請します。また、以下の項目に同意します。

⑴　本補助金の交付要件確認のため、個人情報(町税等)について美瑛町が調査し確認することに同意します。

⑵　次の事項に該当した場合は、補助金の不交付、交付決定の取り消し、補助金の返還に応じます。

①申請内容に虚偽があった場合

②美瑛町暴力団の排除の推進に関する条例第２条第１項第１号から第３号に規定する者。

記

１　補助金交付申請額　　　金　　　　　　　　　　　　円

　・令和２年度固定資産税年税額のうち家屋及び償却資産分　　　　　　　　　　　　　　円

　・令和２年度固定資産税課税床面積　　　　　　　　　　㎡

２　営業許可証

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 営業  許可証 | 許可番号 |  |
| 営業施設  の所在地 | 美瑛町 |
| 営業施設  の名称 |  |

３　振込先口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名： | | 支店名： |
| 口座種別：　　普通　・　当座 | | 口座番号： |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  口座名義 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

≪添付資料≫

□営業許可書の写し

□振込先口座通帳の写し（振込先口座情報がわかるもの）

□町外事業者の場合、美瑛町民雇用者名簿（別記様式第２号）※美瑛町内の自己所有施設で営業している場合は不要

**※以下、記載確認欄につき記載不要**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付機関 | 確認者印 | 受付年月日 | 受付番号 |
| □美瑛町商工会  □美瑛町観光協会  □美瑛町商工観光交流課 |  | 令和　２年　　月　　日 |  |