

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

印

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。

- (1) 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。
- (2) 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：
(フリガナ) 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
<input type="checkbox"/> 美瑛町商工会 <input type="checkbox"/> 美瑛町観光協会 <input type="checkbox"/> 美瑛町商工観光交流課		令和 2年 月 日	

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 m²以上の宿泊業 】

令和2年 月 日

美瑛町長 様

申請者 住 所
氏 名 ⑩
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。

- (1) 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。
- (2) 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 _____ m²

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：
(フリガナ) 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
<input type="checkbox"/> 美瑛町商工会 <input type="checkbox"/> 美瑛町観光協会 <input type="checkbox"/> 美瑛町商工観光交流課		令和 2年 月 日	