

十和田市長 様

令和3年度十和田市第2次経済支援対策給付金支給申請書

令和3年度十和田市第2次経済支援対策給付金の支給を受けたいので、令和3年度十和田市第2次経済支援対策給付金事業実施要綱第4条の規定により、関係書類を添えて、次のとおり申請します。

申請者 〔法人名又は 個人事業主名〕	フリガナ									
	名 称									
	住 所									
	電話番号									
	法人番号									
業種（○記入）	交通・航路・宿泊・式場・製造・卸売・小売・観光・学習・生活関連									
事業情報	店 舗 名				電話番号					
	所 在 地	十和田市								
	営業内容				営業開始年月					
	登録台数	台			部 屋 数	部屋				
上記店舗の売上高の合計（2年以上継続して営業する事業者）										
	① R3.4月～ 11月のうち 任意の1か月	② H31.4月～ R1.11月のうち ①と同時	③ 減少額 (②-①)	④ 減少率 (③÷②×100)						
( ) 月	円	円	円	%						
交付申請額					円					
上記店舗の売上高の合計（創業後2年を経過しない事業者）										
	① R3.4月～ 11月のうち 任意の1か月	② ①の前月 又は前々月	③ 減少額 (②-①)	3減少率 (③÷②×100)						
( ) 月	円		円	%						
( ) 月		円		%						
交付申請額					円					

(裏面あり)

【処理欄】	決定額	審査	不交付の理由	納税状況	入力	必要書類	前回申請
	千円	交 付 不 交 付				帳 簿 営業許可 申告書 写真等	No.

## 誓約書

私（当社）は、令和3年度十和田市第2次経済支援対策給付金の支給を申請するに当たり、下記の内容について誓約します。

### 記

1. 令和3年度十和田市第2次経済支援対策給付金事業実施要綱第2条に規定する要件の全てを満たしています。
2. 申請書に記載された内容は事実と相違ありません。また、虚偽等があった場合は、給付金の返還に異議なく応じます。
3. 十和田市から、現地調査、聴取調査、是正のための措置の求め等があった場合は、速やかにこれに応じます。
4. 令和3年度十和田市第2次経済支援対策給付金事業実施要綱第6条に規定する、給付金の支給の可否を決定するために必要な、十和田市が保有する私（当社）の収入・所得等の内容及び市税等の納付の状況に関する情報を利用することに同意します。

以上

年 月 日

住 所

（法人名又は個人事業主名）氏 名

㊞

## ■提出書類

項目を確認し、をいれてください

	チェック欄	項目
提出1	<input type="checkbox"/>	令和3年度十和田市第2次経済支援給付金支給申請書（本紙）
提出2	<input type="checkbox"/>	申告に関する書類の写し※
提出3	<input type="checkbox"/>	申請書に記載の売上高がわかる書類（帳簿等の写し）
提出4	<input type="checkbox"/>	業種別営業許可証等の写し

※個人の場合は令和2年分確定申告書又は令和3年度市民税・県民税申告書、法人の場合は直近の法人市民税の確定申告書を添付してください。

## ■振込口座

いずれかにをいれてください

- 前回の十和田市経済支援対策給付金と同じ口座へ振り込みを希望する
  - 前回申請をしていない又は前回と異なる口座への振り込みを希望する
- ⇒別紙の振込口座欄にご記入ください。