

【市役所確認欄】※何も書かないでください

<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 不備	<input type="checkbox"/> 再	
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--

様式第1号(第6条関係)

志摩市新型コロナウイルス感染症対策強化準備金交付申請書兼請求書

令和 3年 月 日

(宛先) 志摩市長 橋爪 政吉

申請者	住所又は法人所在地	〒		
	名前又は法人名			
	生年月日 *個人の場合のみ	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 日	電話番号	

*日中に連絡可能な電話番号

志摩市新型コロナウイルス感染症対策強化準備金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、志摩市新型コロナウイルス感染症対策強化準備金交付要綱第3条の要件を確認するにあたり、必要に応じ、市が私(当社)の税情報及び暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員でないこと等について照会を行うこと、また、交付決定を受けた場合は感染症拡大防止対策強化実施事業者として、志摩市ホームページで公表されることに同意します。

1. 交付申請額及び請求額

次のいずれかの「」内に、レ点を記載すること。

<input type="checkbox"/> 50,000 円	・	<input type="checkbox"/> 75,000 円	・	<input type="checkbox"/> 100,000 円
-----------------------------------	---	-----------------------------------	---	------------------------------------

2. 事業者情報

必要事項を記載し、「」内には、レ点を記載すること。

事業形態	<input type="checkbox"/> 個人 ・ <input type="checkbox"/> 法人	店舗名	
店舗所在地	志摩市		
業種	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建築業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> その他 ()		
志摩市での事業開始日	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R 年 月 日	市内で常時使用する従業員の数 ※役員や専従者は含めない	人
今後の事業予定	今後、市内で1年以上事業を営む予定である。 <input type="checkbox"/> はい ・ <input type="checkbox"/> いいえ		

--

3. 新型コロナウイルス感染症拡大防止対策強化の実施

次の(1)から(4)の内、実施する対策について「□」内に、レ点を記載し、誓約事項に署名を行うこと。

(1) 飛沫感染防止対策（パーテーションの設置等）	□
(2) 接触感染防止対策（消毒液やマスク等の準備や非接触型体温計の導入等）	□
(3) 換気設備等導入（換気扇や空気清浄機の設置等）	□
(4) その他の感染防止対策（ ）	□
私（当社）は、本準備金の交付を受け、上記の新型コロナウイルス感染症拡大防止対策強化を（継続して）実施すること、ならびに、市税の滞納をしていないことを誓約します。 （住所又は法人所在地） （名前又は法人名） （法人の場合は代表者名）	

4. 添付書類の確認

次の(1)から(4)の書類を添付したか確認し、「□」内に、レ点を記載すること。

(1) 事務所又は事業所の所在地がわかる書類 (登記事項証明書の写し、確定申告書の写し等)	□
(2) 市内で常時使用する従業員の数がわかる書類 (常時使用する従業員がない場合は不要) ア 法人の場合、直近に申告した法人住民税の申告書の写し等 イ 個人の場合、直近に申告した確定申告書の写し等	□
(3) 交付対象者が市内に有する事務所又は事業所の写真等	□
(4) 振込先口座がわかる書類（通帳またはキャッシュカード等の写し）	□

5. 振込先

金融機関名	支店名	分類	口座番号	※右詰め
		□普通 □当座		
コード				
(フリガナ)				
口座名義人				

※ 口座名義は、申請者名と同一にすること。