第１号様式（第５関係）**【個人用】**

令和　　年　　月　　日

（あて先）甲府市長

所 在 地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先　　TEL:

甲府市事業応援金プラス支給申請書兼請求書

甲府市事業応援金プラス支給要綱第５の規定により、次のとおり申請（請求）します。

申請にあたっては同要綱を厳守するとともに、支給対象要件として必要な市税の収納状況を　確認することに同意します。

１　応援金の名称　　　甲府市事業応援金プラス

２　申請額　　　５０，０００円

３　添付書類

（１）国の事業復活支援金の給付通知書の写し

（２）市内に事業所があることが確認できる書類の写し（開業届、営業許可証等のいずれか）

（３）身分証明書（免許証等）の写し

（４）応援金の振込先が分かる通帳の写し

（５）誓約書

（６）チェックリスト

４　申請対象事業所（店舗もしくは主たる事業所）

（1）事業所の名称：

（2）事業所の所在地：甲府市

（3）上記事業所の事業開始年月日　　 　　　　 年 　　　　　月　　　　　 日

５　振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | 銀行  金庫  組合  農協 | 支店名 |  | | |
| 金融機関番号 |  |  |  |  | | 支店番号 |  |  |  |
| 口座の種類 | 普通・当座 | | | | | 口座番号 |  | | |
| 口座名義  （カタカナで記入） |  | | | | | | | | |

※記入間違いのないよう、十分注意してください。

※申請者（代表者名）と口座名義人が異なる場合は委任状が必要となります。

※ゆうちょ銀行を振込先口座に指定される方は、通帳見開きの右下の数字をご記入ください。