（様式１）

小野町事業所緊急支援給付金交付申請書兼実績報告書

令和　　年　　月　　日

　小野町商工会長　様

住　所

申請者　名　称　　　　　　　　　　　　　　㊞

氏　名

小野町事業所緊急支援給付金申請書兼実績報告書

　小野町事業所緊急支援給付金を受けたいので、次のとおり制約し、申請します。

記

１　申請金額　　　金　　　　　　　　　　円

２　事業区分等（当てはまるものに☑のこと）

　　**□**鉱業、採石業、砂利採取業　　**□**建設業　　**□**製造業（製造品：　　　　　　　　）

　　**□**電気・ガス・熱供給・水道業　　**□**情報通信業　　**□**運輸業、郵便業

　　**□**卸売業、小売業　　**□**金融業、保険業**□**不動産業、物品貸付業

**□**学術研究、専門・技術サービス業

**□**宿泊業、飲食サービス業　　**□**生活関連サービス、娯楽業　　**□**理美容

　　**□**教育・学習支援業　　**□**医療・福祉　　**□**複合サービス業

　　**□**サービス業その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| **【同意及び誓約】** ※確認のため☑を入れてください**□** 本申請書及び添付書類の内容に虚偽はありません。**□** 町税等に滞納はありません。**□** 本審査において、町が町税等における納入状況について調査を行うことに　　同意します。* 本申請に虚偽があった場合は、本給付金を返還することを誓約します。

　　　　　　　　　　代表者署名（自筆）　　　　　　　　　　　　　　　　 |

３　確認事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (1) | 事業所名（または屋号） |  |
| (2) | 雇用保険加入人数※該当する方に☑ | **□**加入なし　 |
| **□　　　　人**　（雇用保険加入人数の証明書類と同数であること）　※小野町外に本社のある事業所は、小野町内の事業所に勤務し雇用保険に加入している従業員の人数 |
| (3) | 課税されているものに☑ | **● 個人事業所****□** 町民税　　　　　　　**□** 軽自動車税**□** 固定資産税　　　　　**□** 国民健康保険税 |
| **● 法人****□** 法人町民税　　**□** 固定資産税　　**□** 軽自動車税 |
| **給付金の振込先** |
| (4) | 金融機関名 | 本店または支店名 | 種別 | 口座番号 |
| 銀行・信金農協・信組 |  | 普通・当座 |  |
| フ リ ガ ナ |  |
| 口 座 名 義 |  |

４ 添付書類

(１)直近の確定申告書関係書類

　　（青色申告者）①確定申告書第一表(控)

　　（白色申告者）②確定申告書第一表(控)または町民税・県民税申告書(控)

　　（法人事業所）③確定申告書別表第一表(控)

※上記①②③については、収受日付印が押印されていること。

e-Taxによる申告の場合は「受信通知」をあわせて提出のこと。

(２)雇用保険加入人数を証明する関係書類（雇用保険加入のない事業所は提出不要）

申請月に在職する雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（事業主分）の写し

（被保険者一人につき一枚）又は申請月の事業所別被保険者台帳の写し

（３）通帳等の写し（給付金の振込先）

　　※通帳等の表紙及び表紙の裏面