

申請者番号	
-------	--

申請日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

一関市長 様

申請者	法人	住所 ※本店の所在地	〒 -											
		フリガナ												
		法人名												
		代表者役職名	フリガナ											
			代表者氏名											
		法人番号												
資本金／出資金	円											常時雇用する 従業員数	人	
個人事業主	住所 ※住民登録地	〒 -												
	フリガナ											生年月日 ※個人事業主のみ記入		
	氏名											年	月	日生

一関市中小企業者等事業継続緊急支援交付金の交付を受けたいので、一関市中小企業者等事業継続緊急支援交付金交付要綱に基づき、関係書類を添えて申請します。なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

記

1 事業内容（申請日時点の情報を記入）

事業所・店舗所在地等 ※上記申請者の住所と異なる場合記入	〒 -											
事業所・店舗名												
業種（大分類） ※該当する業種の番号に○	1	C 鉱業、採石業、砂利採取業	9	K 不動産業、物品賃貸業								
	2	D 建設業	10	L 学術研究、専門・技術サービス業								
	3	E 製造業	11	M 宿泊業、飲食サービス業								
	4	F 電気・ガス・熱供給・水道業	12	N 生活関連サービス業、娯楽業								
	5	G 情報通信業	13	O 教育、学習支援業								
	6	H 運輸業、郵便業	14	P 医療、福祉								
	7	I 卸売業、小売業	15	Q 複合サービス事業								
	8	J 金融業、保険業	16	R サービス業【他に分類されないもの】								
	※分類の詳細は、総務省「日本標準産業分類」でご確認ください。											
業務（事業）内容												

2 申請額 ※申請する金額にチェック☑

<input type="checkbox"/>	100,000 円（法人）
--------------------------	---------------

<input type="checkbox"/>	50,000 円（個人事業主）
--------------------------	-----------------

3 県「中小企業者等事業継続緊急支援金（令和5年度事業）」の給付状況

一関市中小企業者等事業継続緊急支援交付金交付要綱第5条第2項第1号に定める提出期間に提出した事業者は省略しております。

4 振込先口座（法人：法人名義のもの、個人事業主：申請者名義のもの）

金融機関名	本支店名	口座種別	口座番号			
銀行・金庫 組合・農協	店 所	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座				
口座名義	フリガナ					

5 担当者連絡先電話番号 ※日中に連絡可能な連絡先を記入

電話番号（携帯）		フリガナ 担当者
Eメール		

6 誓約・同意事項（全ての事項を確認し、同意のチェック☑が必要です）

チェック欄	項目
<input type="checkbox"/>	次のいずれかに該当する事業者です。 (1) 法人にあっては、一関市内に本店所在地又は事業所（店舗）を有すること (2) 個人事業主にあっては、住民登録又は事業所（店舗）の所在地が一関市内であること
<input type="checkbox"/>	次のいずれかに該当します。 (1) 県の「中小企業者等事業継続緊急支援金（令和5年度事業）」の給付決定を受けています。 (2) 新型コロナウイルス感染症の影響により対象月の売上高が、基準期間における同月比で20%以上減少し、かつ、同月において事業のために支払ったエネルギーの単価が令和3年同月と比較して増加しています（または新規創業者特例に合致します）。
<input type="checkbox"/>	次のいずれにも該当しない事業者です。 (1) 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）第2条第5項に規定する性風俗関連特殊営業を行う者 (2) 一関暴力団等排除措置要綱（平成28年一関市告示第69号）第2第6号に規定する排除措置対象者 (3) 国、法人税法（昭和40年法律第34号）別表第1に掲げる公共法人、政治団体、宗教上の組織団体
<input type="checkbox"/>	申請日時時点で事業を継続しており、今後も事業を継続する意思のもと本申請をします。
<input type="checkbox"/>	審査の上で必要な書類の提出を市から求められた場合には、依頼に応じて速やかに提出します。
<input type="checkbox"/>	本申請にあたり、申請内容及び添付書類に虚偽がないことを誓約します。
<input type="checkbox"/>	本交付金を受給後、交付の要件に該当しないことが判明した場合には、交付金を返還することに同意します。
<input type="checkbox"/>	申請書類に記載された情報を税情報として使用することに同意します。
<input type="checkbox"/>	本交付金の交付対象者要件の該当性等を審査するため、一関市が私について必要な税情報等の公簿等の確認を行うことに同意します。
<input type="checkbox"/>	本申請の交付対象者であることを明らかにした売上台帳等の帳簿書類及び通帳、その他証拠書類を7年間保存します。

審査	入力	支払
----	----	----