

王寺町新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金交付申請書兼請求書

令和2年 月 日

王寺町長 平井康之 様

(申請者) 所在地 北葛城郡王寺町

名称

代表者氏名

印

王寺町新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金を受けたいので、下記の通り申請します。

記

(1) 協力金交付申請及び請求額 金10万円

(2) 協力金の振込口座

金融機関名	支店/店名	口座種別 (預金種目)	口座番号	口座名義 (カタカナ)
		普通・当座		

※申請者と口座名義人は同一にしてください。

※ゆうちょ銀行の場合は、【店名】【預金種目】【口座番号】【おなまえ】を記入下さい。

協力金交付通知の連絡先

電話 \_\_\_\_\_ (携帯電話)

メールアドレス \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

※交付にあたり追加資料の提出を求める事がございます。

(3) 誓約事項 本用紙の記名押印をもって以下事項に誓約・同意します。

ア 私は、王寺町商工会の会員である。

イ 私は、町税を滞納している中小企業者等に該当せず、当該申請に関する事務の担当者又は当該事務に係る関係資料を所轄する担当者が、私の町税の関係資料を閲覧することについて同意する。

ウ 私は、暴力団関係者の事項に該当しないことを誓約する。なお、町が必要と認める場合には、奈良県西和警察署長に照会することについて承諾する。

エ 協力金の交付要件を確認するため、町が住民基本台帳等を閲覧することに同意する。

事務局チェック欄

王寺町商工会の会員である	<input type="checkbox"/>
振込先通帳のコピーはついている	<input type="checkbox"/>
奈良県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金は受け取っている	<input type="checkbox"/>
町税を納税している（滞納もなし）	<input type="checkbox"/>