

(別紙1)

北見市事業者特別支援金支給申請書

令和 年 月 日

北見市長 辻 直 孝 様

当該支援金の支給を受けたく、次のとおり申請します。

1. 申請する支援金 (次のどちらか一方の支援金を選択し、□内に○を記入してください。)

※○を記入	○事業継続支援金 対象事業者： ① 国の4～9月分までの <u>いずれかの月の</u> 「月次支援金」を受給した事業者 ② 道の4～9月分までの「道特別支援金 B または C」を受給した事業者
※○を記入	○時短営業等協力支援金 対象事業者： ① 道の5～6月分の「緊急事態措置協力支援金」を受給した事業者 ② 道の8～9月分の「緊急事態措置協力支援金」を受給した事業者

2. 申請者情報

本社・本店所在地	〒		
申請事業者名 (法人名又は屋号 及び個人事業者 等氏名)	フリガナ		
	法人名又は屋号		
	代表者役職		
	フリガナ	業種	
	代表者名		
申請者の種別	<input type="checkbox"/> 法人	<input type="checkbox"/> 個人事業者等の 自宅住所 <small>※上記所在地と異なる場合</small>	〒
連絡先電話番号		担当者名	

【 誓約・同意 】

誓約・同意事項	<ol style="list-style-type: none">自己及び本事業実施主体の構成員等は、北見市暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員、同条第3号に規定する暴力団関係事業者等に該当していません。また、これらの暴力団、暴力団員及び暴力団関係事業者を経営に一切関与させません。申請日時点で事業を継続しており、その確認等に応じます。申請日時点で市税等に未納がある場合は、速やかに納税課に相談することを約束します。当該支援金の審査に関し、市から追加の資料等の提出の依頼があった場合は、速やかにその依頼に応じます。当該支援金の支給状況について、市の税務所管部署に情報提供を行うことに同意します。当該支援金の支給に関する情報について、公的機関（税務当局、警察、北海道等）の求めに応じて市が情報を提供することに同意します。誓約・同意事項及び申請内容に偽りがあった場合は、支援金の支給承諾取消及び支援金返還の決定に従います。
署名欄	署名年月日 令和 年 月 日 申請事業者名 代表者役職・氏名（自署） ※自署のほか、ゴム印+代表者印も可