

特定施設継続支援金申請書

特定施設継続支援金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

令和 年 月 日

遠軽町長 佐々木 修一 様

申請者の情報	施設所在地	〒				
	フリガナ					
	事業所名称					
	代表者 職氏名	※代表者本人が署名した場合は、押印不要です。 (印)				
	電話番号					

遠軽町から支払われる特定施設継続支援金については、下記により口座振替払いとしていただきたく申し出ます。

振込先口座	金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合	本店 支店	預金種目	口座番号（右詰めで記入）				
	ゆうちょ銀行（郵便局）	記号	店番号	番号（右詰めで記入）					
	フリガナ								
	口座名義人								

	区分	チェック	施設名 1	施設名 2	支援金
対象施設	酒類卸売事業者	<input type="checkbox"/>			30万円
	飲食店営業事業者	<input type="checkbox"/>			10万円

※酒類卸売事業者が同一施設で飲食店営業を営む場合は、酒類卸売事業者として区分します。

● 申請に必要な書類

- ・ 支援金申請書
- ・ 営業実態が確認できる書類
 - 酒類卸売事業者
 - 酒類の販売業免許の写し及び飲食店営業事業者等に卸売りしている実態が確認できる書類
 - 飲食店営業事業者（次のいずれか）
 - 飲食店営業許可書の写し
 - 深夜酒類提供飲食店等の開始届した際の受領書の写し
 - 確定申告書の写し（法人：別表1 個人：第1表）
- ・ 通帳の写し（口座名義人、口座番号、口座種別、金融機関名、支店名がわかるページの写し）
- ・ 本人確認書類の写し【個人事業者のみ】（申請者本人の身分証明書の写し：運転免許証等）