

様式第1号（第6条関係）

市川市事業者緊急支援事業臨時給付金交付申請書兼実績報告書兼請求書

年 月 日

市川市長

住所（所在地）

（法人名又は屋号）

氏名（代表者氏名）

印

連絡先

（連絡担当者）

市川市事業者緊急支援事業臨時給付金の交付を受けたいので、下記のとおり申請し、併せて、給付金の交付の対象となる事業に係る実績を報告します。

また、給付金について、下記の申請額の全額の交付を可とする旨の決定を受け、当該給付金の額を確定したときは、その全額を下記に指定する口座に振り込んでください。

記

1 給付金交付申請（請求）額 円

2 振込先口座

金融機関名	銀行 金庫 組合	本店 支店 出張所	種目	口座番号						
				金融機関コード	店舗コード					
口座番号			1 普通 2 当座							
フリガナ										
口座名義人										

3 添付書類

中小法人等	個人事業主	
	青色申告者	白色申告者
<input type="checkbox"/> 市川市給付対象事業額必要経費等計算書 <input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書 <input type="checkbox"/> 直近の法人市民税確定申告書（第二十号様式）（控用） ※確定申告をしていない場合は、直近の事業報告書等 <input type="checkbox"/> 振込先口座情報が分かるもの（通帳等の写し） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 市川市給付対象事業額必要経費等計算書 <input type="checkbox"/> 令和元年分所得税青色申告決算書（一般用）（控用） <input type="checkbox"/> 市内で事業を営んでいることが分かるもの（店舗の賃貸借契約書の写し等） <input type="checkbox"/> 振込先口座情報が分かるもの（通帳等の写し） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 市川市給付対象事業額必要経費等計算書 <input type="checkbox"/> 令和元年分収支内訳書（一般用）（控用） <input type="checkbox"/> 開業届（控え） <input type="checkbox"/> 市内で事業を営んでいることが分かるもの（店舗の賃貸借契約書の写し等） <input type="checkbox"/> 振込先口座情報が分かるもの（通帳等の写し） <input type="checkbox"/> その他（ ）

○ 添付書類省略に係る同意及び交付条件の遵守について

市川市新型コロナウイルス感染症の感染拡大の防止に係る事業者緊急支援事業臨時給付金交付要綱第6条第2項の添付書類により証明すべき事実について、市川市が公簿等で確認することについて同意します。ただし、公簿等で確認できない場合については、市の指定する証明書等を提出します。

また、併せて、以下に掲げる内容を遵守し、及び当該内容に相違ないことを誓約します。

- ① 交付を受けた給付金は、遅滞なく感染症拡大防止措置のために使用し、又は感染症拡大防止措置に要した費用に充てます。
- ② (個人事業主の方の場合) ※該当欄にチェックを入れてください。
 - 既に税務署に開業届を提出していることに相違ありません。
 - 税務署に令和2年11月30日までに開業届を提出します。
- ③ 市長が行う給付金の使途等に関する調査に協力します。
- ④ 給付金の交付の決定後にその要件を満たしていないことが判明したときは、給付金の交付の決定の全部又は一部を取り消されることがあることについて、異議を述べません。
- ⑤ 市川市暴力団排除条例(平成24年条例第12号)第2条第1号に規定する暴力団、同条第3号に規定する暴力団員等又は同条例第9条第1項に規定する暴力団密接関係者に該当する者ではありません。

(法人名又は屋号)

氏名(代表者氏名)

印

○ その他

【確認事項】

- (1) 申請者名と口座名義人が異なる場合

私は、口座名義人に給付金の受領に関する権限を委任します。

(法人名又は屋号)

氏名(代表者氏名)

印

【注意事項】

- (1) 口座番号が7桁に満たない場合は、頭に「0」をつけて7桁にしてください。
- (2) ゆうちょ銀行の場合は、「記号・番号」ではなく、振込用の「店名・預金種目・口座番号」を記入してください。
- (3) 口座名義人にアルファベットが含まれる場合は、フリガナもアルファベットで記入してください