

年 月 日

糸魚川市事業継続給付金（飲食事業者及び飲食関連事業者等緊急支援金）交付申請書

糸魚川市長 様

申請者 所在地
事業所・店舗名
代表者名
電話番号
日中連絡が取れる電話番号

糸魚川市事業継続給付金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。
併せて、本給付金を受給した後も引き続き事業を継続することについて誓約します。
また、決定の審査に当たっては、必要に応じ、税情報を閲覧することに同意します。

記

1 該当要件（複数該当する場合でも、いずれか1つだけにチェックしてください）

基準	内容	✓欄
要件①	飲食店営業の許可を受け、糸魚川市内で実店舗を構えて、現に営業している事業者	
要件②	令和3年9月に実施された「新潟県事業継続支援金（飲食関連事業者等）[時短要請枠]」の支給を受けた事業者	
要件③	「新潟県事業継続支援金（飲食関連事業者等）[時短要請枠]」の支給を受けていない事業者で、別記の内容に当てはまる事業者	
要件④	令和2年度、令和3年度に実施された「一時支援金」又は「月次支援金」の支給を受けた事業者	

2 交付申請額 200,000 円

3 給付金の交付先

金融機関名	支店名	分類
銀行・金庫 信組・信連 農協・漁協 信漁連	本・支店 本・支所 出張所	1 普通 2 当座
口座番号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ) 口座名義	

4 添付書類

(1) 共通

振込先が分かる書類（預金通帳等）の写し（通帳の場合は表紙、1～2ページ目の写し）※令和2年度以降、市の事業者向け給付金の交付を受けたことがある場合で振込先の変更がない場合は省略可能

(2) 要件①に該当する方

飲食店営業許可書の写し

(3) 要件②に該当する方

「新潟県事業継続支援金（飲食関連事業者等）[時短要請枠]」を受給したことが分かる書類

(4) 要件③に該当する方

ア 申請月、比較対象月を含む確定申告書類の写し（電子申告の場合は電子申告の日時と受付番号の印字があるもの、紙ベースで申告の場合は税務署の受付印のあるものの写し）

(ア) 個人事業主

- ・青色申告の方：確定申告書第一表、所得税青色申告決算書の第1面及び第2面
- ・白色申告の方：確定申告書第一表、収支内訳書の第1面

(イ) 法人企業

- ・確定申告書別表一
- ・法人事業概況説明書（両面）

イ 売上台帳、月次残高試算表等、売上の減少が確認できる書類の写し

ウ タクシー事業・自動車運転代行者以外の方：様式第2号「取引先飲食店の情報」及び令和3年6月30日以前の納品書や領収書（2回分）

エ タクシー事業者の方：一般乗用旅客自動車運送事業の許可証

オ 自動車運転代行業者の方：公安委員会の認定証

(5) 要件④に該当する方

「一時支援金」又は「月次支援金」を受給したことが分かる書類

※ 暴力団員等ではないことの誓約

私又は私が代表を務める団体等の役員は、糸魚川市補助金等交付規則第4条第3項に規定する暴力団員等ではありません。