

令和3年〇月〇日

(宛先) 佐倉市長 西田 三十五

佐倉市中小企業事業継続支援金の交付を受けたいので、佐倉市中小企業事業継続支援金交付要綱第5条第1項の規定により次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 申請者情報

種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主 (いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>)			
申請者名 (法人名・役職・代表者氏名 又は個人事業主名)	佐倉工業株式会社 代表取締役 佐倉 太郎			
申請者(代表者)の現住所	佐倉市海隣寺町97番地			
主たる事業所の所在地	佐倉市宮前3-4-1			
電話番号	043-484-6145	事業内容	金属加工品の製造	
売上高比較	【令和3年 1月】	1,000,000円		
	【前年同月(月平均)】	1,800,000円		
申請(請求)額 (いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>)	<input checked="" type="checkbox"/> 佐倉市小規模事業者応援給付金を受けていない		150,000円	
	<input type="checkbox"/> 佐倉市小規模事業者応援給付金を受けている		50,000円	
振込先情報	金融機関名	千葉銀行	金融機関コード	0134
	本店又は支店名	佐倉	店舗コード	287
	口座種別	普通	口座番号	6543210
	口座名義(カナ)	サクラコウギョウ(カ)		

※口座名義(カナ)欄には通帳の見開き1ページ目に記載のカナ名義を記入してください。

2 誓約、同意事項

- 今後も市内で当該事業を継続する意思があります。
- 事業内容が公の秩序又は善良の風俗を害するおそれはありません。
- 事業を営むに当たって関連する法令、条例等を遵守しています。
- 暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有するものではありません。
- 新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止対策(飲食店においては千葉県協力の要請における時短営業・休業等の実施も含む。)に取り組んでおり、今後も継続して取り組みます。
- 申請内容について確認の必要がある場合には、佐倉市が行う関係書類の提出指導、事実関係の確認のための事情聴取、公簿等を用いた税情報の確認、立入検査等に応じます。
- 申請内容は事実と相違ありません。また、対象要件に該当しない事実の判明や虚偽等の不正行為により支援金の交付を受けた場合は、その理由にかかわらず全額を返還します。

以上の事項について誓約します。

申請者氏名(法人名・役職・代表者氏名又は個人事業主名)

佐倉工業株式会社 代表取締役 佐倉 太郎