

第2期多賀城市事業活動応援特別支援金申請書兼請求書

令和4年 月 日

多賀城市長 殿

事業者 事業所（店舗）所在地  
 名称  
 役職  
 代表者 ふりがな  
 氏名  
 電話



第2期多賀城市事業活動応援特別支援金の交付を受けたいので、第2期多賀城市事業活動応援特別支援金交付要綱に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請し、請求します。

記

1 申請額及び請求額等

申請額及び請求額等	どちらか選択	<input type="checkbox"/> 中小企業等（みなし大企業等を除く）100,000円	資本金 円
		<input type="checkbox"/> 個人事業者 50,000円	従業員数 人
事業所又は店舗名称			
事業所又は店舗所在地		多賀城市	
営業内容			
押印省略時には、必ず御記入ください。	発行責任者 (フルネーム)	職・氏名	電話 (固定電話の設置がない場合は携帯電話でも可)
	担当者 (フルネーム)	氏名	電話 (固定電話の設置がない場合は携帯電話でも可)

※発行責任者及び担当方で、役職がある場合は、役職名も記入してください。

2 新型コロナウイルス感染症による影響について

※事業活動について、売上減少に至るどのような影響があったのかを具体的に記載してください。

(裏面もあります。)

### 3 誓約事項

私は、第2期多賀城市事業活動応援特別支援金の交付申請に関して、次のとおり誓約します。

- この申請に関し、全ての申請要件を満たしています。もし、虚偽が判明した場合は、交付決定の取消や支援金の返還等に応じます。また、この取消等により当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。
- 多賀城市から報告・立入検査等の求めがあった場合は、これに応じます。
- 申請内容に不正があった場合等、必要がある場合には、支援金の支給を受けた事業者名や対象施設名等の情報が公表されることに同意します。
- 市税の納税情報を確認すること並びに申請書類及び添付書類の内容について税務情報として使用することに同意します。
- 業種に係る営業に必要な許可等を全て有しています。
- 代表者、役員又は使用人その他の従業員等が、暴力団（多賀城市暴力団排除条例（平成24年多賀城市条例第31号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。）又は暴力団員等（同条例第2条第4号に規定する暴力団員等をいう。）に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。
- 申請書類及び添付書類の内容について、多賀城市が行政機関や警察等に確認等を行うことに同意します。

### 4 振込先

振込先口座名（ゆうちょ銀行以外）							
金融機関名	銀 行 農 協 金 庫 信用組合			本店（所） 支店 支所			
金融機関コード				支店コード			
口座種別	普 通 ・ 当 座						
口座番号							
フリガナ							
口座名義人							
振込先口座名（ゆうちょ銀行の場合）							
記 号							
番 号							
フリガナ							
口座名義人							