様式第１号（第４条関係）

# 小郡市家賃支援金給付申請書

令和　　年　　月　　日

小郡市長　あて

申請者

| | |
|---|---|
| 第７期 | |
| 第８期 | |

※該当期に〇をつけてください

※**各期それぞれに申請**してください

| 福岡県感染拡大防止協力金受付 ID |
|---|
| |

| | | |
|---|---|---|
| 事業所所在地 | | 小郡市 |
| 商号または名称 | | |
| 事業者（法人にあっては代表者） | 職・氏名（フリガナ） | ㊞ |
| | 住所（法人にあっては本社所在地） | |
| | 生年月日 | （西暦）　　年　　月　　日 |
| 電話番号 | | －　　－ |

小郡市家賃支援金（以下「市家賃支援金」という。）の給付について、関係書類を添えて申請します。

なお、市家賃支援金の受給資格等の確認に当たり、申請者に関する必要な情報を小郡市長が関係機関に照会又は提供することに同意するとともに、次の事項を誓約します。

・当該期に係る市家賃支援金を申請するのは今回が初めてで、申請する日時点において小郡市内に事業所を有します。
・新型コロナウイルス感染症に関連する福岡県感染拡大防止協力金の家賃支援金を受給しました。
・小郡市暴力団等排除条例（平成２２年小郡市条例第７号）第２条第１号に規定する暴力団等ではありません。また、暴力団等と密接な関係を有しません。
・市家賃支援金の受給資格等の確認の結果、小郡市長が市家賃支援金の支給を適当でないと認めたときは、又は偽りその他不正な手段により受給したことが発覚したときは、小郡市長の指示に従います。

**１．申請額（給付額の算定）**

| | | |
|---|---|---|
| 福岡県感染拡大防止協力金（家賃支援金）の受給額 | 【A】 | 円 |
| 小郡市家賃支援金（A×１/５）申請額※1,000 円未満切り捨て | 【B】 | 円 |

【小郡市記入欄】申請者は記入しないでください

| | | |
|---|---|---|
| 小郡市家賃支援金　交付決定額 | （申請者記入不要） | 円 |

**２．振込口座**　※福岡県感染拡大防止協力金の受給口座と異なる場合は、振込先口座番号等の写しを添付すること

| | | | |
|---|---|---|---|
| 銀行コード（4 桁） | | 支店コード（3 桁） | |
| 金融機関名 | 銀行 ・ 信金<br>農協 ・ 信組 | | 本店<br>支店 |
| 預金種別 | 普通 ・ 当座 ・ 貯蓄 | 口座番号 | |
| フリガナ | | | |
| 口座名義 | | | |

この申請書は、交付決定をした後は請求書として取り扱います。