

小郡市サプライヤー等月次支援金給付申請書

小郡市長 あて

令和 年 月 日

対象月	月分
※対象月ごとに申請してください	
国月次支援金又は福岡県月次支援金の申請番号	

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}	印	
	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		- -	

小郡市サプライヤー等月次支援金（以下「サプライヤー等月次支援金」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、サプライヤー等月次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。

- ・当該対象月に係るサプライヤー等月次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。
- ・国の緊急事態措置・まん延防止等重点措置の影響緩和に係る月次支援金（以下「国月次支援金」という。）又は福岡県の中小企業者等月次支援金（以下「福岡県月次支援金」という。）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。
- ・サプライヤー等月次支援金の受給資格等の確認の結果、小郡市長が給付を適当でないと認めたとき、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

申請額（いずれかに○）	5 万円（国月次支援金を受給） ・ 3 万円（福岡県月次支援金を受給）
-------------	-------------------------------------

2. 振込口座 ※国月次支援金又は福岡県月次支援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 農協 ・ 信組		本店 支店
預金種別	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

3. 事業区分（主な事業の業種いずれか 1 つに○をつけてください）

1 農業、林業、漁業	9 不動産、物品賃貸業	17 教育、学習支援業
2 総合工事業、建設業、設備業	10 専門・技術サービス業	18 福祉
3 製造業	11 宿泊業	19 医療
4 印刷、広告、通信サービス、企画	12 飲食サービス業	20 福祉
5 交通、運送運輸、倉庫業	13 持ち帰り、配達飲食業	21 複合サービス事業
6 卸売業	14 洗濯、理美容業	22 その他のサービス業
7 小売業	15 生活関連サービス業	23 公務
8 保険業	16 娯楽業	24 その他

4. 添付書類 国月次支援金又は福岡県月次支援金の給付通知書の写し

この申請書は、給付決定をした後は請求書として取り扱います。