

中小企業等事業復活給付金申告書・誓約書

1 申請者の主たる業種 (いずれか1つにチェックしてください。)			
<input type="checkbox"/> 1 農業, 林業	<input type="checkbox"/> 2 建設業	<input type="checkbox"/> 3 製造業	<input type="checkbox"/> 4 運輸業
<input type="checkbox"/> 5 卸売業	<input type="checkbox"/> 6 小売業	<input type="checkbox"/> 7 不動産業 物品賃貸業	<input type="checkbox"/> 8 宿泊業
<input type="checkbox"/> 9 飲食サービス業	<input type="checkbox"/> 10 生活関連 サービス業	<input type="checkbox"/> 11 娯楽業	<input type="checkbox"/> 12 教育・学習支援業
<input type="checkbox"/> 13 医療・福祉	<input type="checkbox"/> 14 サービス業 (他に分類されないもの)	<input type="checkbox"/> 15 その他	<input type="checkbox"/> 16 会社以外の法人 (NPO 法人, 農業法人等)

※上記は、日本標準産業分類に定める大分類の業種です。

2 事業の内容

3 国支援金給付額
万円

4 誓約・同意事項 (※必ず以下事項をお読みください。)
該当する部分に☑してください。全ての項目に☑がある方のみが申請可能です。
<input type="checkbox"/> この給付金の交付を受けたことはありません。
<input type="checkbox"/> この給付金の申請時において、市内の店舗、事業所、施設等で事業活動を行う法人又は個人事業主であり、引き続き市内において事業を継続していく意思があります。
<input type="checkbox"/> 暴力団の構成員又は暴力団に関与する者ではありません。
<input type="checkbox"/> 給付金の交付にあたり、市区町村民税に未納はありません。また、必要な市税等の公簿の閲覧、市税務部局への提出書類の内容の共有に同意します。
<input type="checkbox"/> その他給付金の申請に係る提出書類の記載内容は、全て事実です。
<input type="checkbox"/> 市からの関係書類の提出の求め、事情聴取、帳票・書類等の調査に応じます。
<input type="checkbox"/> 虚偽その他不正な手段により給付金の交付を受けたときは、給付金の交付決定の取消しなど、石岡市からの指示等に従い、給付金を返還します。

令和 年 月 日

石岡市長 殿

令和4年度石岡市中小企業等事業復活給付金の申請にあたり、上記に記載の事項に相違ないことを誓約・同意します。

法人の名称 (個人の場合は屋号)

法人代表者の役職・氏名 (個人の氏名) _____ (印)