

# いばらきアマビエちゃん登録促進給付金申告書・誓約書

1 申請者のいばらきアマビエちゃん登録業態（登録業種をチェックしてください。）			
<input type="checkbox"/> 1 パチンコ店	<input type="checkbox"/> 2 スポーツクラブ等	<input type="checkbox"/> 3 スナック等	<input type="checkbox"/> 4 ライブハウス
<input type="checkbox"/> 5 カラオケ	<input type="checkbox"/> 6 ネットカフェ・ 漫画喫茶等	<input type="checkbox"/> 7 大学, 専門学校, 自動車教習所等	<input type="checkbox"/> 8 体育館等 (主に屋内施設)
<input type="checkbox"/> 9 野球場等 (主に屋外施設)	<input type="checkbox"/> 10 ボウリング場	<input type="checkbox"/> 11 ゴルフ練習場	<input type="checkbox"/> 12 テーマパーク等
<input type="checkbox"/> 13 集会場, 展示施設 商業施設等	<input type="checkbox"/> 14 劇場等	<input type="checkbox"/> 15 プラネタリウム, 映画館	<input type="checkbox"/> 16 飲食店等
<input type="checkbox"/> 17 ゲームセンター, マージャン店等	<input type="checkbox"/> 18 その他の業種	<input type="checkbox"/> 19 理美容業	<input type="checkbox"/> 20 宿泊業
<input type="checkbox"/> 21 冠婚葬祭業			

※上記は、いばらきアマビエちゃん登録時の業態です。

2 給付金を申請する事業所名（いばらきアマビエちゃんに登録した事業所名等を記載してください。）			
①	事業所名		
	事業所の所在地	石岡市	
	上記登録業種番号 及び施設名称	( )	事業者 識別番号
②	事業所名		
	事業所名の所在地	石岡市	
	上記登録業種番号 及び施設名称	( )	事業者 識別番号

3 利用者へのサービス提供 該当する部分に☑してください。			
上記2に記載した事業所で、利用者がアマビエちゃんを登録した際に独自のサービス提供を実施しますか。（商品等の割引, 購入ポイントの割増し等の実施）	A	① <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	② <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
Aで「する」に☑した場合は、事業所ごとにサービス内容を具体的に記載してください。			
↓ 「2 給付金の申請をする事業所名」に記載した事業所の番号です。			
①	A 提供期間	<input type="checkbox"/> 有 (令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 無	
	B サービスの内容	<input type="checkbox"/> 商品等の割引 ( ) <input type="checkbox"/> 購入ポイント ( ) <input type="checkbox"/> そ の 他 ( )	
	C 市HPでの紹介	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
	②	A 提供期間 <input type="checkbox"/> 有 (令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 無 B サービスの内容 <input type="checkbox"/> 商品等の割引 ( ) <input type="checkbox"/> 購入ポイント ( ) <input type="checkbox"/> そ の 他 ( ) C 市HPでの紹介 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	

**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。

- この給付金の交付を受けたことはありません。  
**※追加申請の対象となる方は以下をチェックしてください。**
  - 令和2年度に限度額(20万円)の交付を受けておらず、令和2年度の交付決定以降に新たな事業所を開設したため追加申請します。
- この給付金の申請時において、市内の店舗、事業所、施設等を管理する法人又は個人事業主で事業活動を行っており、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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 県条例を遵守し、かつ、県が定める新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため行っていただきたい取組（ガイドライン）及び各業界団体が策定する新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のためのガイドラインに基づく取組を実施します。
- いばらきアマビエちゃんの利用登録の推進に協力します。
- いばらきアマビエちゃん登録店表示証（のぼり旗及びステッカー）を利用者が外から確認できる場所に掲示することに協力します。
- 利用者へのサービス内容を変更（中止）するときは、速やかに市に報告します。また、変更（中止）にともなう利用者への対応は全て事業所の責任で行います。

令和 年 月 日

石岡市長 殿

令和3年度石岡市いばらきアマビエちゃん登録促進給付金の申請に当たり、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（個人の場合は氏名） \_\_\_\_\_ ⑩