

朝日町長 宛

郵便番号 〒

所在地

名称

代表者職・氏名 ⑩

（個人にあつては、住所・屋号及び氏名）

【担当者】 氏名 電話番号

朝日町中小企業・小規模事業者等応援給付金交付申請書

標記給付金を交付されたく、朝日町中小企業・小規模事業者等応援給付金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

| | |
|---|---|
| 1 交付申請額 | <p style="text-align: center;">円</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 融資額の10分の1の額（千円未満切捨） 1事業者（個人1人）当たり上限30万円 </div> |
| 2 融資区分 いずれかに✓ | <input type="checkbox"/> 三重県新型コロナウイルス感染症対応資金、セーフティネット資金（4号又は5号又は危機関連保証） <input type="checkbox"/> 日本政策金融公庫 <input type="checkbox"/> 危機対応（商工中金又はDBJ） <input type="checkbox"/> （独）中小企業基盤整備機構 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 3 添付書類 | (1)融資に係る契約書等の写しであつて、融資実行機関、融資実行年月日、融資を受けた者、融資額が記載された書類【必須】 (2)融資実行されたことが分かる書類等の写し【必須】 (3)新型コロナウイルスの感染拡大の影響を受けた融資であることがわかる書類（前2号の書類で足りる場合は不要） (4)信用保証協会の保証付き融資であることがわかる書類 （三重県新型コロナウイルス感染症対応資金、セーフティネット資金（4号又は5号又は危機関連）保証付き融資。ただし、朝日町が認定書を発行した場合は不要） |
| <p>【誓約・同意事項】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・本申請にあたり、申請内容及び添付書類に虚偽がないことを誓約します。 ・本給付金の受給後、給付要件に該当しないことが判明した場合及び偽りその他不正な行為により給付を受けたことが判明した場合には、給付された金額を返還することに同意します。 ・町税等の滞納がないことを誓約します。 ・反社会的勢力に属さず、今後においても反社会的勢力と関係を持つ意思がないことを誓約します。 ・給付要件審査のため、町が私の税情報等及び借入資金の情報を確認することに同意します。 | |