**府中市中小企業等経営持続支援給付金申請書**

　　年　　　月　　　日

　むさし府中商工会議所　御中

　　府中市中小企業等経営持続支援給付金を受けたいので、次のとおり申し込みます。

　　なお、下記に記載した事項について事実と相違ありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地（事業所登記地） | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| フリガナ事　業　所　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| フリガナ代　表　者　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 資本金（又は出資金） | 　　　　　　　　　　　　万円　　　 | 従業員（パート、アルバイトを含む） | 　　　　　　　　　　人　　　　　 |
| 中小企業基本法上の業種 | １．製造・建設業その他　　　２．卸売業　　　３．小売業　　　４．サービス業 |
| 電　話　番　号 |  | F A X 番 号 | 　　　 |
| 国の持続化給付金を満額受給受けている |  　はい　　　　　　・　　　　　　いいえ |
| 振込先 | 金融機関　　　　　　　　　　　　　　　　銀行・信金・信組・農協　　　　　　　　　　　　　支店　　　　　　　　　　　口座番号　　　　　　　　　　　　　　　　普通・当座　　　口座名義人 |
| 誓約書私は、「府中市中小企業等経営持続支援給付金」の支給を申請するに当たり下記の内容について、誓約いたします。記・申請内容に虚偽が判明した場合は、給付金の返還請求に応じます。・むさし府中商工会議所から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。・代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が東京都暴力団排除条例第２条第２項に規定する暴力団、同条第３項に規定する暴力団員、同条第４項に規定する暴力団関係者に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員及び、暴力団関係者が経営に事実上参画していません。・「府中市中小企業等経営持続支援給付金」の申請を行っている事業者が、本給付金の再申請ができないことに同意いたします。・申請内容に虚偽があり、この誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることになっても、異議は一切申し立てません。　　以上むさし府中商工会議所　御中　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　所　在　地 名　　　称 代 表 者 名 印 ※法人の代表者又は個人事業主が自署してください。 |

|  |
| --- |
| ※会 議 所 事 務 欄 |
| 事業形態 | 法　人　　４０万円 | 個人事業主　　２０万円 |
| 入力日 | 　年　　　　　月　　　　 　日 |
| 担当者 | 　 |

**必要書類（写し）の添付**

国の持続化給付金の給付通知書写し

確認事項　　□持続化給付金の給付通知書（写し）　　法人　 　□履歴事項全部証明書の写し

　　　　　　□振込先通帳の見開き１枚目の写し　　　個人事業主　□市内事業所所在証明書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（開業届、確定申告、公共料金明細等）

振込先　通帳の見開き１ページ目写し