

(様式第 1 号) (第 5 条関係)

飯山市事業継続支援給付金交付申請書

年 月 日

飯山市長 あて

申請者 住 所

事業所名

代表者氏名

印

電 話

法人番号(法人の場合)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

次のとおり飯山市事業継続支援給付金の交付を申請します。

事業所等の所在地	所在地：飯山市（大字）
および名称	名 称：
業 種 (具体的に記載)	
交 付 申 請 額	1 0 0 , 0 0 0 円
個人情報の取得	申請に関する審査のため、市が個人情報（税情報を含む。）を取得することについて ☐ 同意します ☐ 同意しません ※同意する場合、市税に滞納がないことが分かる証明書の添付を省略できます。また個人事業主の場合、住民票の写しの添付も省略できます。

確認事項（確認のうえ、☐にレをいれてください）

- ☐ 私は、飯山市暴力団排除条例第 2 条第 1 号に規定する暴力団、同条第 2 号に規定する暴力団員若しくは暴力団員と密接な関係を有すると認められる者又は長野県暴力団排除条例第 14 条各項のいずれか又は第 15 条に違反している事実がある者に該当しません。

署名 _____

(添付書類)

- (1) 飯山市事業継続支援給付金交付請求書（様式第 2 号）
- (2) 国が実施する持続化給付金の給付通知書の写し
- (2) 市税等に滞納がないことが分かる証明書（個人情報の取得に同意する場合、省略可）
- (5) 【法人事業主の場合】法人登記簿の写し（法人番号を記載の場合、省略可）
【個人事業主の場合】住民票の写し（個人情報の取得に同意する場合、省略可）
- (6) その他市長が必要と認める書類

飯山市処理欄		
受付日	受付番号	確認者