別記第1号様式（第5条関係）

　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

高野町長　平野　嘉也　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者住所 |  |
| フリガナ |  |
| 法人名又は屋号 |  |
| フリガナ |  |
| 役職名及び代表者名（個人事業主の場合は氏名） | 　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 連絡先電話番号 |  |

**高野町飲食・宿泊・サービス業等支援金　給付申請書兼請求書**

　令和３年度において、高野町飲食・宿泊・サービス業等支援金を給付されたく、高野町　飲食・宿泊・サービス業等支援金給付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請及び請求します。

記

**１．給付金等の名称　高野町飲食・宿泊・サービス業等支援金**

**２．給付申請（請求）の金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円**

**３．関係書類**

**（１）県の飲食・宿泊・サービス業等支援金の振り込み完了のお知らせ（写し）**

**（２）宣誓書（別記第2号様式）**

**（３）振込先の通帳（写し）**

別記第2号様式（第5条関係）

**宣　　誓　　書**

　私は、高野町飲食・宿泊・サービス業等支援金の給付を申請するにあたり、下記の内容について宣誓します。宣誓した内容と事実が相違することが判明した場合には、支援金の給付を受けられないことになっても異議はありません。また、これにより生じた損害については、当方が一切の責任を負うものとします。

　なお、必要な場合には関係機関に個人情報等を照会することについて承諾し、当該事項に関する書類の提出を求められた場合には指定された期日までに提出します。

記

（１）高野町飲食・宿泊・サービス業等支援金給付要綱（以下「要綱」という）第2条の給付対象者の要件を満たしています。

（２）要綱第3条の不給付要件に該当していません。

（３）要綱第5条の給付申請書兼請求書及び添付書類の内容に虚偽はありません。

（４）要綱第8条の給付に際して付する条件についてすべて了承します。

（５）高野町補助金交付規則第21条第1項の規定による立入検査等を受けた場合は、適正かつ誠実に対応します。

以上

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

高野町長　様

所在地

名　　称

代表者名

※法人の代表者又は個人事業主が自署してください（ゴム印等不可）