

第 1 号様式（第 5 条関係）

郡山市ふくしま感染防止対策認定店応援金交付申請書

年 月 日

郡山市長

（ 団体にあつては団体名
及び代表者職氏名 ）

申請者 所在地 _____

又は住所 _____

（個人の場合は住民票住所）

法人名 _____

氏 名 _____

（自署又は記名押印）

郡山市ふくしま感染防止対策認定店応援金交付要綱第 5 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

補助事業等の名称	郡山市ふくしま感染防止対策認定店応援金
事業所（店舗）の名称及び住所	※複数事業所を有する場合は事業所ごとに記載
交付申請額	円
添付書類	(1) 事業内容書（第 2 号様式） (2) ふくしま感染防止対策認定店の認定を受けたことが確認できる書類等の写し (3) 振込先口座の通帳の写し (4) 同意書兼誓約書（第 3 号様式）

第2号様式（第5条関係）

事業内容書

1 法人（事業者）概要
（網掛け欄は法人のみ記載）

商号（法人名）			
代表者職名 氏名			
所在地			
担当者名			
連絡先	TEL		FAX
	E-mail		

2 事業内容

認定ステッカー取得 事業所（店舗）の 名称及び住所	名称：	
	住所：	
	名称：	
	住所：	
	名称：	
	住所：	
	名称：	
住所：		
認定ステッカー取得 件数	計	件

3 応援金振込口座

(1) 金融機関名 （該当するものに○）	銀行・信金・信組・農協	金融機関コード	
(2) 支店名 （該当するものに○）	本店・支店・出張所 ・その他（ ）	支店コード	
(3) 口座種別 （該当するものに○）	普通・当座・その他（ ）		
(4) 口座番号			
(5) 口座名義（フリガナ）			

※ 当該口座の通帳のページの写し（金融機関名、支店名、口座種別、口座番号及び口座名義の確認ができるもの）を添付してください。

同意書兼誓約書

年 月 日

郡山市長

所在地
申請者 又は住所 _____

生年月日 _____

(フリガナ)
氏名又は法人名 _____

(フリガナ)
代表者職氏名 役職 _____

氏名 _____

(自署又は記名押印)

電話番号 _____

郡山市ふくしま感染防止対策認定店応援金の申請に当たり、下記の事項について同意及び誓約します。

なお、下記事項に偽りがあることが判明した場合には、交付決定の取消しに同意し、交付された応援金がある場合は返還することを誓約します。

記

【同意事項】

- 1 郡山市保健所へ食品衛生法（昭和22年法律第233号）に基づく営業許可の照会に関する事。
- 2 ふくしま感染防止対策認定店の認定状況の照会に関する事。
- 3 税務担当課へ次の税目の納付状況（税目・税額・申告の有無等）の照会に関する事。
（確認税目）
個人市民税、法人市民税、固定資産税（都市計画税を含む。）、軽自動車税、事業所税、入湯税及び国民健康保険税

【誓約事項】

- 1 郡山市ふくしま感染防止対策認定店応援金を受給後も、引き続き、ふくしま感染防止対策認定店として1年以上営業する意思があること。
- 2 申請内容が虚偽でないこと。
- 3 郡山市暴力団排除条例第2条に規定する暴力団、暴力団員、暴力団員等及び暴力団関係者でないこと。
- 4 郡山市客引き勧誘行為等の防止に関する条例（平成19年条例第43号）を遵守すること。