

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

申請者 〒 _____

所在地 _____

法人名 _____

代表者職 _____

代表者氏名 _____

(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	
交付申請額	円	
担当者名		
日中に連絡の取れる 連絡先	TEL	
	FAX	
電子メール		
添付書類	(1) 事業内容書（第2号様式） (2) 同意書兼誓約書（第3号様式） (3) 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 (4) 振込先口座の通帳の写し	

第2号様式（第5条関係）

事業内容書

1 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	認定店 No :	名称 :
	住所 : 郡山市	
	認定店 No :	名称 :
	住所 : 郡山市	
	認定店 No :	名称 :
	住所 : 郡山市	
	認定店 No :	名称 :
	住所 : 郡山市	
認定ステッカー取得 件数	計 件	

2 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）			

※ 「(5) 口座名義（フリガナ）」には、通帳中面のカナ部分を記入してください。

※ 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

〒

申請者 所在地

(フリガナ)

法人名

代表者職

代表者氏名

(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。この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

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
と。
- 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 申請者は、交付対象の要件を満たしていること。
- 3 市税の滞納がないこと。
- 4 申請内容が虚偽でないこと。
- 5 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。
- 6 会社更生法（平成14年法律第154号）、民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく更生又
は再生手続きを行っていないこと。
- 7 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。
- 8 本申請内容のほか提出書類に記入した情報に虚偽はありません。郡山市ふくしま感染防
止対策認定店応援金の交付後、交付要件を満たさない事実、虚偽、不正等が判明した場合は、
郡山市ふくしま感染防止対策認定店応援金の返還等に応じます。