

『白石町事業者応援金』

新型コロナウイルスの感染拡大の影響を受け、売上が大きく減少している町内の中小企業・小規模事業者の事業継続の後押しとなるよう応援金を支給します。

1 事業者（複数店舗不可）

一律 **8** 万円

対象事業者

※次のすべての要件を満たしていること。

●佐賀県が支援する「第3次佐賀型中小事業者応援金」の交付を受けていること。

（第3次佐賀型中小事業者応援金の要件に対象となるが、申請をされていない事業者も対象とする。届出書類は下記の商工観光課に問合せください。）

●町内に事業所を有する中小企業及び小規模事業者。

受付期間

令和4年1月 7日（金）
から 2月28日（月）

交付額

1 事業者 8 万円（複数店舗不可）

※家賃や人件費、感染予防の設備・備品など
使用用途は問いません。

届出書類

- ①交付申請書・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 【本チラシ】
- ②第3次佐賀型中小事業者応援金交付決定通知書の写し・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 【添付】
- ③申請者本人名義又は法人名義（代表者名義も可）の振込先通帳の写し
（通帳の表面と通帳を開いた1・2ページ目）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 【添付】

提出先・問合せ先

※原則として郵送での提出をお願いします。

●商工観光課または商工会まで送付してください。

白石町役場 商工観光課
〒849-1192 白石町大字福田1247-1
TEL:0952-84-7123

白石町商工会
〒849-1112 白石町大字福田1970-6
TEL:0952-84-2043

令和 4 年 月 日

白石町長 田島 健一 様

事業所在地	〒 -
名称・屋号	
(フリガナ) 代表者 役職名・氏名	
電話番号	
法人番号 (法人のみ)	
業種	

白石町事業者応援金交付申請書

白石町事業者応援金交付要綱第 5 条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり応援金の申請をします。

記

交付申請額 80,000 円

【添付書類】 ※添付書類の提出もれがないよう届出にあたっては□に✓の記載をお願いします。

- 第 3 次佐賀型中小事業者応援金交付決定通知書の写し・・・・・・・・・・・・・・・・・・ □
- 申請者本人名義又は法人名義（代表者名義も可）の振込先
通帳の写し（通帳の表面と通帳を開いた 1・2 ページ目）・・・・・・・・・・ □

誓約書

私は、白石町事業者応援金の交付申請にあたり、次のとおり誓約します。

記

- 1 対象要件を全て満たしています。
- 2 申請書及び提出書類の内容は、全て事実と相違ありません。
- 3 白石町事業者応援金交付要綱第7条の規定により、白石町事業者応援金の返還を命じられた場合は、速やかに返還に応じます。
- 4 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白石町暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団及び同条第2号に規定する暴力団員に該当せず、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事業者が経営に事実上参画していません。

以上

令和 4 年 月 日

白石町長 様

所在地 _____

名称・屋号 _____

代表者名 _____

※ 法人の代表者又は個人事業者が自署してください。

令和 4 年 月 日

白石町長 田島 健一 様

事業所在地	〒 -
名称・屋号	
(フリガナ) 代表者 役職名・氏名	
電話番号	
法人番号 (法人のみ)	
業 種	

白石町事業者応援金交付請求書

次のとおり応援金を請求します。

対象事業名	白石町事業者応援金			
請求額	金 80,000 円			
振込先	金融機関名		支店名	
	口座番号		区分	1 普通 2 当座
	(フリガナ) 口座名義人			

※振込先の情報は、誤りのないよう記載してください。誤り等があった場合は、応援金の支給に時間がかかる場合があります。