

（表）

年 月 日

玉名市長 様

申請者（〒 ー ）

住 所

氏 名 ⑩

（法人の場合は法人名と代表者名）

施設名

宿泊施設特別支援金申請書 兼 請求書

玉名市宿泊施設特別支援金の交付を受けたいので、玉名市宿泊施設支援金事業実施要綱第4条の規定により、裏面の宣誓に同意した上で、下記のとおり必要書類を添えて申請し、及び支援金を請求します。

記

1 申請者情報

申請者区分（ ☒ ）	法人番号（法人の場合のみ）	事業開始年月日
☐ 法人 ☐ 個人事業主		

2 支 援 金

金 額
..... 円

※支援金は、部屋数と収容人数に応じた額を加算した額になります。

部屋数		支援金	収容人数		支援金
☐	5 室以下	25, 000 円	☐	20 人以下	25, 000 円
☐	6～10 室	100, 000 円	☐	21～30 人	100, 000 円
☐	11～20 室	150, 000 円	☐	31～50 人	150, 000 円
☐	21～30 室	200, 000 円	☐	51～100 人	200, 000 円
☐	31 室以上	250, 000 円	☐	101 人以上	250, 000 円

（裏面に続きます。）

(裏)

3 支援金の振込先（申請者名義のもの）

金融機関名 (☒)	☐ 銀行 ☐ 信金 ☐ 信組 ☐ 農協	☐ 本店 ☐ 支店 ☐ 出張所 ☐ 支所	預金種別 (☒)	☐ 普通 ☐ 当座
口座名義人	か			
	(か欄は、姓と名の間にスペース、濁点「゜」は1文字で記入)			
	名義			
店番号		口座番号 (右詰めで記入)		

※ゆうちょ銀行を指定される場合は、店番号に3ケタの数字（店番）・口座番号に7ケタの数字を記入してください。

4 連絡先電話番号

No.	種別 (☒)	電話番号（ハイフンなし）	(法人の場合) 担当者名
1	☐ 事業所 ☐ 自宅		
	☐ 携帯電話 ☐ その他		
2	☐ 事業所 ☐ 自宅		
	☐ 携帯電話 ☐ その他		

※ 日中に連絡可能な電話番号を記入してください。

宣 誓

玉名市宿泊施設特別支援金の申請に当たり、次のとおり宣誓します。

- (1) 玉名市宿泊施設特別支援金の支給の要件に全て該当すること。
- (2) 暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条に規定するもの）又は暴力団員の密接関係者（熊本県暴力団排除条例施行規則（平成23年熊本県公安委員会規則第4号）第2条に規定するもの）が本件申請や対象事業に関わっていないこと。
- (3) 破産、会社更生、民事再生、特別清算その他倒産等に関する法律のいずれかに係る手続について申立てを行っていないこと。
- (4) 申請内容に虚偽や不正がないこと。また、申請内容に虚偽や不正があった場合は玉名市宿泊施設特別支援金の申請を取り下げ、支援金の交付後に発覚した場合は支援金を全額返還すること。

署名（代表者） _____

【申請情報の取扱い】

申請に係る事業者等の情報は、厳格に保管し、本件給付事業以外の目的には使用しません。