



別記

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

柏崎市長 様

〒 ー
住所
申請者 名称（店舗名）
〔個人事業主の場合〕
住所（自宅）
代表者名
電話番号

柏崎市飲食店経営継続支援金支給申請書兼実績報告書

標記支援金の支給を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。
なお、下記に記載した事項及び添付書類については、事実と相違ありません。
また、標記支援金の支給決定事務のため、私の納税状況について、市が調査することに同意し、本支援金の支給を受けた後1年以内に事業を廃止した場合又は新潟県が実施している事業継続支援金の支給決定若しくは市の新型コロナウイルス感染防止対策の認証が取り消された場合は、支援金全額を返還します。

記

1 支給申請額 金 100,000 円

2 振込先口座

金融機関名	銀行・金庫 組合・農協		支店 支所
口座種別	普通・当座	口座番号	
(フリガナ)			
口座名義人			

3 添付書類

- (1) 新潟県「事業継続支援金」の支給決定通知書の写し
- (2) 10名以上の宴会場の写真
- (3) 振込先口座が分かる通帳の写し
- (4) その他市長が必要と認める書類