様式第１号（第４条関係）

西伊豆町新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金支給申請書

兼協力誓約書

年　　　月　　　日

西伊豆町長　様

所 在 地

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

西伊豆町からの営業自粛要請に応じるため、新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金を申請します。

なお、下記誓約事項について厳守し、協力金の返還等、西伊豆町が行う一切の措置について異議を申し立てません。

また、協力金の返還によって生じた損害の賠償請求も行いません。

１　支給申請額　２００，０００円

２　店舗名称

（店舗所在地：西伊豆町　　　　　　　　　　　　　　）

３　協力金振込口座

　　・西伊豆町新型コロナウイルス感染症拡大防止に伴う営業自粛要請に係る協力事業者への給付金の振込口座

４　誓約事項

　　・令和　年　月　日から令和　年　月　日までの間、営業を自粛します。

　　・西伊豆町が要請する営業自粛期間の終了後は、速やかに営業を再開します。

５　添付資料**※1**

・暴力団排除誓約書（様式第２号）

・【宿泊業】前年４・５月分入湯税申告書の写し又は収支月報（税申告資料）

・【その他】前年４・５月分収支月報（税申告資料）又は売上高が分かる書類

・町税等の滞納が無いことが分かる書類

※１　西伊豆町新型コロナウイルス感染症拡大防止に伴う営業自粛要請に係る協力

事業者への給付金の支給申請を行った事業者については省略。

　　※２　町内観光業者等への卸業務を行う事業所は、４への記入は不要。