様式第４号（附則第３項関係）

令和２年　　月　　日

　村田町長　大沼　克巳　殿

事業者

所在地（住所）〒　　　-

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

村田町事業継続応援給付金変更交付申請書兼請求書

　村田町事業継続応援給付金の差額分の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。また、交付の方法については、前回交付時に指定した口座への振込により交付されるよう希望します。

　なお、今回の変更交付申請に関して、改めて下記のとおり誓約します。

記

　給付金申請金額　　　　金２００，０００円

（既交付決定金額　　　　金１００，０００円）

【誓約事項】

○　給付金の変更申請に関し、令和２年村田町告示第　　号による改正後の村田町事業継続応援給付金交付要綱の全ての申請要件を満たしています。もし、虚偽が判明した場合は、交付決定の取消や給付金の返還等に応じるとともに、加算金等の支払にも応じます。

○　村田町から報告・立入検査等の求めがあった場合は、これに応じます。

○　申請書類及び添付書類の内容について、税務情報として使用することに同意します。

○　代表者、役員又は使用人その他の従業員等が、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条第６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。

○　申請書類の内容について、村田町が行政機関等に確認等を行うことに同意します。