

様式第1号（第5条関係）

## 小山町中小企業等応援金交付申請書

年 月 日

小山町長 様

申請者

町内に有する本店又は主たる事務所の所在地	〒
自宅住所（個人事業者等で、上記と異なる場合のみ）	〒
氏 名 【中小法人等は名称及び代表者の氏名】 （自署又は記名押印）	Ⓜ
電話番号 ※日中に連絡可能な番号	（ ）
対象月	月
申請金額	円

【本申請書に添付を要する書類】

- （1）静岡県中小企業等応援金交付決定通知書兼確定通知書の写し又は国の月次支援金交付決定通知書の写し

私は、小山町中小企業等応援金交付要綱第5条の規定により申請し、かつ次の内容について誓約し、及び同意します。この誓約及び同意に反していることが判明した場合は、町応援金の返還等に応じます。また、それにより生じた損害については、当方が一切の責任に応じるものとします。

### 小山町中小企業等応援金の申請に関する誓約兼同意事項

- 申請書の内容に虚偽や不正はありません。
- 関係書類の追加提出の求め、申請内容に関する聴取や調査があった場合は、これに応じます。指定の期日までに書類提出に応じない場合には、不交付として取り扱われることに同意します。
- 申請者（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小山町暴力団排除条例第2条に規定する暴力団、暴力団員、暴力団員等（以下「暴力団等」という。）に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また暴力団等は経営に一切参画していません。
- 申請者（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暴力団等に該当しないことを確認するため、静岡県警察に照会を行うことに同意します。
- 静岡県中小企業等応援金の交付決定が取り消された場合、町応援金が交付対象外となることに同意します。