

別 記

第 1 号様式 (第 4 条)

法人応援給付金交付申請書 (実績報告書) 兼請求書

横芝光町長 佐藤 晴彦 様

横芝光町法人応援給付金の交付を受けたいので、横芝光町法人応援給付金交付要綱第 4 条の規定により、申請します。

なお、同要綱第 5 条の規定により横芝光町法人応援給付金の交付が決定した場合、下記口座へ振込みをお願いします。

申請年月日	令和 年 月 日			
申請者	法人番号			
	法人名			
	本店所在地			
	代表者の役職・氏名	⑩		
	連絡先電話番号			
	業種			
	横芝光町内の事務所等の所在地	横芝光町		
	法人名義の振込先口座 (法人の代表者名義の口座も可)	金融機関名		支店名
預金種別			口座番号	
口座名義 (カかけ記入)				
交付申請額	20,000円			

宣誓事項	左の宣誓事項を確認し、該当する項目に○印をしてください。
今後も事業を継続する意思があります。	
横芝光町暴力団排除条例第 2 条第 2 号に規定する暴力団員又は同条第 3 号に規定する暴力団員等ではありません。また、当該暴力団員又は当該暴力団員等と密接な関係を有していません。	

同意書	同意するときは、○印をしてください。
本申請に当たり、町が所有する公簿等において法人町民税の申告に関する情報を確認することに同意します。	
本申請に当たり、町が所有する公簿等において町税の納税を確認することに同意します。	

添付書類

- 1 法人町民税の申告が確認できる書類 (上記の同意があるときは、省略可)
- 2 平成 30 年度分までの町税の納税が確認できる書類 (上記の同意があるときは、省略可)
- 3 通帳の写し