

（あて先）伊勢市長

## 1 申請者

法人	法人名		法人番号	
	代表者	職名		〒 伊勢市
		氏名		
	主たる事業所名		その主な事業内容	
	その所在地			
問合せ担当者名		電話番号※		
個人	氏名		〒 伊勢市	
	生年月日（西暦）	年 月 日		住所
	屋号			
	その所在地		その主な事業内容	
	問合せ担当者名		電話番号※	

※電話番号は平日9時から17時までの間に確実に連絡が取れる番号をご記入下さい。

## 2 振込先口座

振込先口座	金融機関名		本・支店名	
	口座種別 ※いずれかに○	普通 ・ 当座	口座番号	
	口座名義人 ※カナカナで記入			

## 伊勢市版地域経済復活支援金交付申請書

伊勢市版地域経済復活支援金の交付について、次の宣誓・同意事項に宣誓・同意のうえ、伊勢市版地域経済復活支援金交付要綱第5条の規定に基づき下記のとおり申請します。

## 宣 誓 ・ 同 意 事 項

伊勢市版地域経済復活支援金の申請に当たり、次のとおり宣誓及び同意します。

- 1 本支援金の交付対象者の要件を全て満たしています。
- 2 申請書類に記載した内容に虚偽はありません。
- 3 市から調査、報告、是正、資料提出の求めがあった場合は、速やかにこれに応じます。
- 4 市から三重県に対し、三重県地域経済復活支援金の申請内容等について照会することに同意します。また、市が官公署に対し関係書類等の閲覧又は提供を求めることに同意します。
- 5 本支援金の交付を受けた場合、交付額を事業収入として申告します。
- 6 本支援金の交付決定が取り消された場合は、本支援金の返還に応じます。

記

3 交付申請額  円 （ 県支援金額  円 ）

※ 3 交付申請額について

法人の場合：県支援金の受給額が20万円以上の場合は「200,000」と、20万円未満の場合はその金額をご記入ください。  
個人の場合：県支援金の受給額が10万円以上の場合は「100,000」と、10万円未満の場合はその金額をご記入ください。