様式第１号（第４条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　軽井沢町長　　　　　　　　　様

住　　所

事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

新型コロナウイルス感染症対策事業第６波対応事業者支援給付金交付申請書

　新型コロナウイルス感染症対策事業第６波対応事業者支援給付金の交付を受けたいので、軽井沢町新型コロナウイルス感染症対策事業第６波対応事業者支援給付金交付要綱第４条の規定により申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  | 業　種 |
| 事 業 所 名 |  |  |
| 所　在　地 | 〒　　－ | |

（備考）　１　事業所名欄は、事業所がない場合は、代表者氏名を記入してください。

２　業種が複数ある場合は、業種ごとに提出してください。

３　信州の安心なお店認証制度による認証を受け、その認証期間が令和３年12月から令和４年２月までの期間を含んでいる事業者にあっては、添付書類の１から３までの書類に代えて、信州の安心なお店認証制度審査結果通知書の写しを提出することができます。

　（添付書類）　１　長野県の「新型コロナ対策推進宣言」のポスターの貼付箇所、感染症対策を実施している箇所等の写真（農林漁業又は飲食料品卸売業を営む事業者の場合は不要）

２　令和３年分の法人町民税の確定申告書（個人事業者にあっては、所得税確定申告収支内訳書）の写し

３　事業所又は事業の本拠となる場所の位置図及び外観の写真

４　確認書（様式第３号）

５　その他町長が必要と認める書類