

飲料用井戸等利用者支援給付金（事業所分）支給申請書兼請求書

長門市長 様

郵便番号
事業者住所
法人名・屋号
代表者氏名
電話番号

長門市飲料用井戸等利用者支援給付金支給要綱に基づき、下記事業所に係る給付金の支給を申請するとともに、下記口座への振込を請求します。

なお、本給付金の支給要件の確認のため、市が当方（社）の税情報等を確認することに同意します。

交付申請額（請求額）		金 3,000 円
事業所名称		
事業所所在地		長門市
添付書類	① 振込先口座が確認できる書類の写し（通帳、キャッシュカード等） ② 開業届の写し（新規事業等で市の公簿で確認できない場合） ③ その他市長が必要と認める書類	

※申請対象事業所（この申請書1枚につき、1事業所を記入してください）

振込先口座	金融機関名			銀行・漁協・信用金庫 労金・農協・信用組合					
				本店・支店・支所・出張所・店					
	預金種別	普通 ・ 当座	口座番号 ※右詰め						
	口座名義人 ※申請者と同一	フリガナ							
		氏 名							

【誓約・同意事項】（全ての□にチェックを入れてください）

- ☐ 申請書に記載した事項は、すべて事実です。
- ☐ 上記の申請対象事業所は、主たる飲用水として井戸等を利用しており、市の上下水道局と給水契約を締結していません。
- ☐ 申請内容に偽りがあった場合は、給付金の支給決定を取り消され、支給された給付金の全額を速やかに返還します。また、市の返還命令に応じなかった場合は、法人名・屋号・氏名等の公表に同意します。