様式第１号（第４条関係）

　　年　　月　　日

**伯耆町オミクロン株影響対策応援金支給申請書**

伯耆町長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所又は所在地 | 〒 |
| 氏名又は名称・代表者氏名 | （印） |
| 事務担当者名及び電話番号 |  |

　　申請者が個人事業者であって氏名を自署する場合には、その押印を省略することができます。

　伯耆町オミクロン株影響対策応援金の支給を受けたいので、下記承諾・誓約内容に掲げるすべての事項について承諾し、伯耆町オミクロン株影響対策応援金交付要綱第４条の規定により、下記のとおり申請します。

記

**１　承諾・誓約内容**（✔を記入してください。）

　□　鳥取県オミクロン株影響対策緊急応援金の受給状況について、伯耆町が鳥取県に照会することを承諾します。

　□　伯耆町に提出する全ての書類について、申請日時点における事実と相違ありません。

**２　該当要件の申告**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 伯耆町内に有する事業所 | 所在地 | 〒  伯耆町 | | 屋号 |  |
| 鳥取県オミクロン株影響対策緊急応援金受給（申請）額  ※受給済の場合は□に✔を記入してください。 | | | 円  □　受給済である | | | |

**３　交付申請額**

鳥取県オミクロン株影響対策緊急応援金の支給額が100,000円以上の場合は、100,000円、支給額が100,000円未満の場合は受給額と同額を記入してください。

|  |
| --- |
| 円 |