

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

（申請先）土浦市長

申請者

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者氏名

印

### 土浦市事業者支援一時金支給申請書兼誓約書

土浦市事業者支援一時金の支給を受けたいので、土浦市事業者支援一時金支給要項第4条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて一時金の支給を申請します。

また、下記3に掲げる事項を誓約します。

#### 記

1 支給申請額 円

#### 2 添付書類

- (1) 事業所の所在地を確認することができる書類
- (2) 茨城県営業時間短縮要請等関連事業者支援一時金の支給を受けたことを証する書類
- (3) 前2号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

#### 3 誓約事項

- (1) 一時金の受給後も市内において事業を継続する意思を有すること。
- (2) 虚偽その他不正の手段により一時金を受給した場合は、この一時金を返還すること。
- (3) 茨城県営業時間短縮要請等関連事業者支援一時金の支給決定を取り消された場合は、この一時金を返還すること。

4 一時金の振込先

金融機関名		支店名等	
預金の種類		口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

5 担当者氏名及び電話番号

担当者氏名		電話番号	
-------	--	------	--