

様式第1号

奈良県コロナウイルス感染防止対策施設認証制度活用事業者支援金
申請書兼誓約書

奈良県コロナウイルス感染防止対策施設認証制度活用事業者支援金の交付を受けたいので、申請内容に相違がないことを誓約したうえで必要書類を添付して申請します。

なお、申請内容（添付書類含む）に虚偽が判明した場合は、支援金の返還等に応じます。

令和 年 月 日

大淀町長 殿

申請者（法人代表者 又は 個人事業主）

住所 〒

氏名

印

連絡先 ()

施設名	住所	大淀町
	フリガナ	
	名称	

◇申請に必要な書類

	確認欄	添付書類名
①	○	(この用紙) 奈良県コロナウイルス感染防止対策施設認証制度活用事業者支援金申請書兼誓約書
②		「奈良県新型コロナウイルス感染症防止対策施設認証制度」認証書の写し
③		認証された施設が町内の存在することが確認できる書類
④		振込先口座情報 ・ 口座振替申出書（別紙2） ・ 振込先口座と口座名義が分かる通帳等の写し