

^お ^し 推し店をお得に応援！
KAKAMIGAHARA FUNDING
～プレミアム付商品券「このまち応援チケット」～
事業者申込フォーム

令和4年 月 日

事務局 あて

下記のとおり、必要書類（代表者の本人確認書類の写し）を添えて、本プロジェクトへの参加を申し込みます。

(1) お申し込み者情報

屋号・法人名		担当者氏名	(フリガナ)
商品券 記載店舗名		業種	飲食・美容/理容・小売 工事/リフォーム・その他
事業者の規模	中小企業者（資本金 円 従業員数 人） ・ 個人事業主 ※中小企業法に基づく中小企業者もしくは個人事業主が対象となります。 中小企業法に基づく中小企業者の定義		
	業種	下記のいずれかを満たすこと	
		資本金の額又は出資の総額	常時使用する従業員の数
	製造業・建設業	3億円以下	300人以下
	サービス業	5,000万円以下	100人以下
	小売り業	5,000万円以下	50人以下
ホームページ の有無	WEB上の支援先一覧に、掲載するURLをお持ちの場合は御記入ください。 有 (URL:) ・ 無		
事務局からの連絡先	プロジェクト中にご案内を送ることがありますので、 必ずどちらかご記入ください。		
	E-Mail		
	FAX		

(2) お申し込み者情報（詳細）

全項目、記入して下さい。			
代表者 情報	氏名	(フリガナ)	
	生年月日	T・S・H 年 月 日	
店舗情報	店舗住所	各務原市	
	TEL	岐阜県新型コロナ対策実施 店舗向けステッカーの掲示	済 ・ 未 ・ これから
各種 SNS アカウント名 (Instagram や Twitter など)			

※プロジェクトに参加する場合、代表者の身分証明書（免許証・保険証・マイナンバーカードなど）の添付が必要です。

誓約書

#^{おし}押し店をお得に応援！KAKAMIGAHARA FUNDING～プレミアム付商品券「このまち応援チケット」～事業の申し込みにあたり、以下の事項を宣誓・同意します。

- (1) 本プロジェクトの趣旨を理解し、商品券利用期間（令和4年6月～9月）に営業を実施することを前提に申し込みします。
- (2) 本プロジェクトの「募集要項」を確認のうえ、申し込みします。
＜参加資格＞（※詳細は募集要項を確認ください。）
 - ① 市内に店舗等を有する中小企業者、個人事業主。
 - ② 本プロジェクトの趣旨を理解し、商品券利用期間（令和4年6月～9月）に営業を実施できる方
 - ③ 自ら本プロジェクトを広めることで、自店舗の支援者を集める意思のある方※参加資格や営業実態が確認出来ない場合は、登録内容を削除させていただくことがありますので、ご了承ください。
- (3) 申し込み内容に虚偽がないことを誓約します。また、虚偽が認められた場合、申し込みが受理されないこと、支援を受けないこと、支援金の返還を命じられる場合があることに同意します。
- (4) 市税にかかる徴収金を滞納していません。本プロジェクトの参加にあたり、市税にかかる徴収金（市税及び延滞金等）を滞納していないことを、市が申請者の課税台帳及び収納状況等を閲覧し、調査することに同意します。
- (5) 新型コロナウイルス感染症の状況等により、商品券の利用期間が延長される場合は同意します。
- (6) 暴力団員等による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員、暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者又は同法第2条第2号に規定する暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者でないことを誓約し、本誓約内容について、市長が各務原警察署に照会することに同意します。
- (7) 今後、事務局から情報提供等がある場合、申込みしたメールアドレス等で情報を受け取ることに同意します。
- (8) 本プロジェクトに関する内容で事務局または市から問い合わせがあった場合は、真摯に対応します。

令和4年 月 日

（宛先）各務原市長あて

申請者(代表者名) _____

(自筆又は押印)