

屋久島町観光関連事業者支援給付金交付申請書

令和 年 月 日

屋久島町長 様

【申請者】 住 所
商号又は屋号
代表者職・氏名 ⑩
連 絡 先 — —
E m a i l
担 当 者 名

屋久島町観光関連事業者支援給付金の交付を受けたいので、下記のとおり申請し、併せて、交付要綱第2条第2項各号のいずれにも該当しないことを誓約します。

また、受給資格の確認に当たり、次の事項に同意します。

- ① 受給資格等の確認に当たり、本給付金事務担当の屋久島町職員が公簿等を閲覧することがあります。
- ② 町から下記に記載された振込先口座に振込手続後、記載誤り等の事由により振り込みが完了せず、かつ、申請受付開始日から3ヶ月後の申請期限までに、申請者に連絡・確認ができない場合は、申請が取り下げられたものとみなします。
- ③ 不正な方法により本給付金を受給したことが判明した場合は、全額返還していただきます。

なお、給付金については、下記の指定口座に振り込んでください。

記

1 事業の内容

※複数事業分を申請する場合は、すべての事業種別を記載してください。

※宿泊施設の場合：収容可能人数 _____ 人

2 給付金交付申請額 _____ 円

※町審査欄

給付決定額 _____ 円

3 振込先口座

金融機関名		支店名		分類	口座番号 (右詰めでお書きください)				
金融機関 コード	1. 銀行	4. 信連	支店 コード	1. 普通 2. 当座					
	2. 金庫	5. 農協							
	3. 信組	6. 漁協		4. 支所					
		7. 信漁連		5. 出張所					
フリガナ									
口座名義									

4 添付書類

法人	<input type="checkbox"/> 営業許可書の写し（該当する事業者のみ） <input type="checkbox"/> 確定申告書別表一の写し <input type="checkbox"/> 法人事業概況説明書の写し <input type="checkbox"/> 振込先口座情報が確認できるもの（預金通帳の写し）
個人事業主	<input type="checkbox"/> 営業許可書の写し（該当する事業者のみ） <input type="checkbox"/> 確定申告書別表一の写し <input type="checkbox"/> 所得税青色申告決算書の写し（青色申告の場合） <input type="checkbox"/> ガイドであることを証する書類等の写し（ガイド事業者の場合） <input type="checkbox"/> 振込先口座情報が確認できるもの（預金通帳の写し）
<p>※振込先口座が屋久島町の町税や水道料等に現に使用している口座であって、申請者名義である場合、預金通帳の写しは必要ありません。</p> <p>※ガイドであることを証する書類は、屋久島町エコツーリズム推進協議会が発行する「登録ガイド証」、屋久島町が発行する「屋久島公認ガイド証」を基本とし、これらを有しない場合、事業所に雇用されている場合は当該事業主から、それ以外の場合は屋久島観光協会等から下記により証明を得ること。</p>	

【ガイドであることの証明（事業所用）】

屋久島町長 様

申請者_____は、当社（当事業所）が雇用しているガイドであることを証明します。

令和 年 月 日

【証明者】住 所
 商号又は屋号
 代表者職・氏名
 連絡先
 E m a i l

⑩

【ガイドであることの証明（その他団体等用）】

屋久島町長 様

申請者_____は、屋久島町でガイド業を営む者であることを証明します。

令和 年 月 日

【証明者】住 所
 団体等名称
 代表者職・氏名
 連絡先
 E m a i l

⑩