

記入例


町田市デリバリー・テイクアウト支援給付金申請書

町田市長 石坂 丈一 様

下記のとおり給付金を給付していただきたく、関係書類を添えて申請します。

法人の場合

個人事業主の場合

申請日		2021年10月18日		
1 申請者の情報 <small>※法人の場合は代表者印、個人事業主の場合は認印を押印して下さい。</small>				
法人	所在地	町田市森野2丁目〇番〇号		
	法人名	●▲■フードカンパニー		
個人	代表者職名	代表取締役	代表者氏名 飲食 太郎 	
	住所	町田市森野2丁目〇番〇号		
	氏名	飲食 次郎 飲食		
2 給付を受けようとする給付金の額		<div style="display: flex; align-items: center; gap: 10px;"> , 3 0 0, 0 0 0 円 </div> <p style="margin-top: 5px;">※1事業所（店舗）100,000円 × 3 事業所（店舗）</p>		
3 給付対象事業の実施状況		別紙「デリバリー・テイクアウト実施状況報告書」のとおり		
4 申請者の業態（いずれかひとつにチェックを入れてください。）				
	主な業種	資本金額又は出資総額	常時使用する従業員数	
<input type="checkbox"/>	卸売業	1億円以下	100人以下	
<input checked="" type="checkbox"/>	サービス業（飲食）	5,000万円以下	100人以下	
<input type="checkbox"/>	サービス業（その他）			
<input type="checkbox"/>	小売業	5,000万円以下	50人以下	
<input type="checkbox"/>	製造業・建設業・運搬業	3億円以下	300人以下	
<input type="checkbox"/>	その他			
5 振込口座				
振込先	金融機関名	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> 〇〇〇〇 <div style="text-align: center;"> 銀行 信用金庫 信用組合 農協 </div> △△△△ </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> 本店 支店 </div>		
	預金種別	普通 当座・貯蓄・（ ）	口座番号	
	フリガナ	マルサンカクシカクフードカンパニー		
	口座名義	●▲■フードカンパニー		
申請者の氏名と振込口座の口座名義が異なる理由（※該当者のみ）		<div style="border: 1px solid blue; border-radius: 15px; padding: 10px; display: inline-block;"> 右づめで記入してください。 </div>		

デリバリー・テイクアウト実施状況報告書

1 申請者の概要

法人名又は 個人事業主名	●▲■フードカンパニー
担当者名	飲食 三郎
電話番号	※個人事業主の場合、店舗以外の電話番号（携帯電話、自宅電話）を記入してください。 042-722-0000
FAX番号	042-722-000●
メールアドレス	△△△@▲▲▲▲.co.jp

2 デリバリー・テイクアウト実施状況

※対象店舗が複数ある場合、下記の表又は当ページをコピーし、対象店舗分を作成してください。

店舗名	※個人事業主の場合、屋号を記入してください。 ●▲■ 食堂	
店舗所在地	※町田市内の店舗のみを記載してください。 町田市原町田6丁目○番○号	
店舗電話番号	042-794-0000	
実施状況	<input type="checkbox"/> デリバリーのみ <input type="checkbox"/> テイクアウトのみ <input checked="" type="checkbox"/> デリバリー・テイクアウト両方	
デリバリーの 詳細 (※該当者のみ)	実施手法	<input type="checkbox"/> 自社配達 <input checked="" type="checkbox"/> デリバリー代行業者
	デリバリー代行業者名	◆◆◆◆デリバリー
テイクアウトの 詳細 (※該当者のみ)	店舗で初めてデリバリーを開始した年月	2020年 5月
	店舗で初めてテイクアウトを開始した年月	2000年10月
<u>店舗名が確認でき、デリバリー又はテイクアウトを実施していることが確認できる資料(いずれか2点にチェック)</u> <u>※資料は2点必要です。</u>	<input checked="" type="checkbox"/> デリバリー又はテイクアウトを実施していることが確認できる看板、ポスター、ステッカー等の写真	<p>対象店舗におけるデリバリー又はテイクアウトの実施状況について、ひとつにチェックを入れてください。</p> <p>店舗名を確認できる資料が2点必要です。いずれか2点にチェックを入れてください。</p>
	<input type="checkbox"/> デリバリー又はテイクアウトを実施していることが確認できるチラシ、パンフレット	
	<input checked="" type="checkbox"/> デリバリー又はテイクアウトのメニュー表	
	<input type="checkbox"/> 自社（店舗）のホームページで、デリバリー又はテイクアウトを実施していることが確認できる該当ページ	
	<input type="checkbox"/> 自社（店舗）のSNSで、デリバリー又はテイクアウトを実施していることが確認できる該当ページ	
	<input type="checkbox"/> 登録しているデリバリー又はテイクアウト業者との契約書の写し	
<input type="checkbox"/> デリバリー又はテイクアウトの注文履歴、売上伝票		
<input type="checkbox"/> その他（ ）		

町田市デリバリー・テイクアウト支援給付金申請に係る
承諾書兼誓約書

- 1 申請案内に記載された給付対象者となる要件をすべて満たしています。
- 2 申請の内容及び申請書類に相違ありません。虚偽等が判明した場合は、給付金の返還に応じます。
- 3 デリバリー又はテイクアウトの実施にあたり、食品衛生法、食品表示法、酒税法などの関係法令を遵守します。
- 4 当給付金の振込をもって給付決定及び給付額確定の通知とすることを承諾します。
- 5 給付決定後においても、指定された書類等の提出及び調査の求めに応じます。
- 6 当給付金申請時において、破産法（平成16年法律第75号）第18条又は第19条に基づく破産手続開始の申立てをしておらず、給付決定後も事業を継続します。
- 7 代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が、町田市暴力団排除条例第2条第1号から第3号に規定する者に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。

2021年10月18日

申請書（書類番号①）の申請者情報と同一の内容、同一の印をお願いします。

所在地（個人事業主は住所）

町田市森野2丁目〇番〇号

法人名（個人事業主は記入不要）

●▲■フードカンパニー

代表者職名・氏名

代表取締役 飲食 太郎

