

様式第1号（第6条関係）

市川市社会福祉法人緊急支援事業臨時給付金交付申請書兼実績報告書兼請求書

年 月 日

市川市長

所在地
法人名
代表者氏名
連絡先
連絡担当者

印

市川市社会福祉法人緊急支援事業臨時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、給付金の交付の対象となる事業に係る実績を報告します。

また、給付金について、下記の申請額の全額の交付を可とする旨の決定を受け、当該給付金の額を確定したときは、その全額を下記に指定する口座に振り込んでください。

記

- 1 給付金交付申請（請求）額 円
- 2 振込先口座

金融機関名	銀行 金庫 組合	本店 支店 出張所	種目	口座番号									
				金融機関コード [*]				店舗コード [*]				1 普通	2 当座
口座番号													
フリガナ													
口座名義人													

3 添付書類

- ① 市川市給付対象事業額必要経費等計算書
- ② 履歴事項全部証明書（発行日から3月以内のもの）
- ③ 振込先口座情報が分かるもの（通帳等の写し）
- ④ 法人単位事業活動計算書（平成31年4月1日から令和2年3月31日までのもの）

- ⑤ 法人単位貸借対照表（令和2年3月31日現在のもの）
- ⑥ 財産目録（令和2年3月31日現在のもの）
- ⑦ 現況報告書（令和2年4月1日現在のもの）又は直近の法人市民税確定申告書（第二十号様式）（控用）
- ⑧ その他（ ）

※④、⑤及び⑥の書類については、定時評議員会の承認が未了のときは、承認見込みの書類でも可。

○ 添付書類省略に係る同意及び交付条件の遵守について

市川市社会福祉法人に対する新型コロナウイルス感染症の感染拡大の防止に係る緊急支援事業臨時給付金交付要綱第6条第2項の書類により証明すべき事実について、市川市が公簿等で確認することについて同意します。ただし、公簿等で確認できない場合については、市の指定する証明書等を提出します。

また、併せて、以下に掲げる内容を遵守することを誓約します。

- ① 交付を受けた給付金は、遅滞なく感染症拡大防止措置のために使用し、又は感染症拡大防止措置に要した費用に充てます。
- ② 市長が行う給付金の使途等に関する調査に協力します。
- ③ 給付金の交付の決定後にその要件を満たしていないことが判明したときは、給付金の交付の決定の全部又は一部を取り消されることがあることについて、異議を述べません。

法人名
代表者氏名

印

○ その他

【注意事項】

- (1) 口座番号が7桁に満たない場合は、頭に「0」をつけて7桁にしてください。
- (2) ゆうちょ銀行の場合は、「記号・番号」ではなく、振込用の「店名・預金種目・口座番号」を記入してください。