

# 吉岡町 ストップコロナ！ 対策認定店応援給付金

吉岡町では、群馬県実施「ストップコロナ！対策認定制度」の認定店として、感染症対策に取り組む事業者を応援するため、給付金を交付します。

**申請期間** 令和4年8月22日（月）～令和5年2月28日（火） ※消印有効

**給付金額** 10万円 ※1店舗につき10万円（1回限り）

**給付要件** 次のいずれにも該当する方が対象となります

- 申請日時点において、町内に県認定制度により令和6年3月31日までの認定を受けた店舗を有し、かつ、事業活動を行っている
- 給付金受領後も感染防止対策を講じた上で、町内において事業活動を維持または継続する意思がある
- 町税の滞納がない
- 暴力団又は暴力団員若しくは当該暴力団員と密接な関係を有しない
- 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律第2条第5項に規定する性風俗関連特殊営業に該当しない
- 法令及び公序良俗に反していない

**申請方法** 詳細は裏面記載

申請書兼請求書及び添付書類を原則郵送により提出してください。  
町ホームページからダウンロードできます。



## 留意事項

予算がなくなり次第、受付を終了します。  
給付にはその他条件があります。  
申請期間の締切日までに県の認定を受け、かつ、  
給付金の申請手続きを完了することが必要です。

-問い合わせ先-

吉岡町 産業観光課 産業振興室 ☎0279-54-3111  
午前8時30分～午後5時15分 （土日・祝日除く）



# 給付金の申請にかかる必要書類 ①～③

## ① 吉岡町「ストップコロナ！対策認定店」応援給付金 交付申請書兼請求書

表

様式第1号 (第5条関係)

年 月 日

吉岡町長 様

申請者兼請求者  
住所 (法人にあっては、主たる事業所の所在館) \_\_\_\_\_  
氏名 (法人にあっては、代表者及びその代表者名) \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

吉岡町ストップコロナ！対策認定店応援給付金交付申請書兼請求書

吉岡町「ストップコロナ！対策認定店」応援給付金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり給付金の交付を申請し、及び請求します。  
また、申請にあたっては、吉岡町「ストップコロナ！対策認定店」応援給付金交付要綱第2条の規定に該当する者であること並びに下記及び添付書類の記載内容が真実であることを誓約し、給付金の交付審査のために吉岡町が町税の納付状況調査することに同意いたします。

記

1 申請・請求額 100,000円

2 店舗情報

(フリガナ) 屋号・商号・種号	所在地 (事業を行っている場所) 吉岡町大字
--------------------	------------------------------

3 群馬県ストップコロナ！対策認定制度情報

認定番号	認定期間
第 号	令和 4 年 月 日から令和 6 年 3 月 31 日まで

※認定番号及び認定期間は、令和4年度群馬県交付「ストップコロナ！対策認定店」の記載のとおり転記してください。

裏

4 給付金の振込先口座

金融機関名	支店名	預金種別	口座番号	(フリガナ) 口座名義人
※口座名義人(フリガナ)及び口座名義人は、必ず申請者兼請求者同一名義とし、通帳記載のとおり転記してください。				

5 添付書類

(1) 群馬県が交付したストップコロナ！対策認定証の写し  
(2) 群馬県が交付したストップコロナ！対策認定ステッカーを掲示してあることから店舗の写真を

※その転記が必要と認めらるる際には、対象者あてに別途案内いたします。

6 誓約事項

(1) 申請日時点において、町内に県認定制度により令和6年3月31日までの認定を受けた店舗を有し、かつ、事業活動を行っている。  
(2) 給付金受取後も新型コロナウイルス感染症に係る感染防止対策を講じた上で、町内において事業活動を維持し、又は継続する意思がある。  
(3) 概観(吉岡町概観条例(昭和30年吉岡町条例第28号)第3条に規定する町概をいう。)の維持が、(新型コロナウイルス感染症の影響により撤収が図られているものは除く。)  
(4) 吉岡町暴力団排除条例(平成24年吉岡町条例第15号)第2条第1号に規定する暴力団又は同条第2号に規定する暴力団員若しくは当該暴力団員と密接な関係を有しない。  
(5) 業種別業種等の規制及び業種の適正化等に関する法律(昭和23年法律第122号)第2条第5項に規定する性風俗関連特殊営業に該当しない。  
(6) 法令及び公序良俗に反していない。  
※吉岡町「ストップコロナ！対策認定店」応援給付金交付要綱第2条

7 作成担当者 (法人のみ)

所属	(フリガナ) 担当者氏名	電話番号

交付要綱第2条に該当する者であること(裏面)及び申請書類の記載内容が真実であることの誓約並びに町税の納付状況調査に同意の上、提出してください

口座名義人は、必ず申請者兼請求者(表面)と同一名義とし、通帳記載のとおり転記してください

## ② 群馬県交付「ストップコロナ！対策認定証」の写し

認定番号 第 号

ストップコロナ！対策認定証

様

令和4年度ストップコロナ！対策認定制度実施要綱の規定により、下記のとおり認定します。

令和 年 月 日

群馬県知事 山本 大 記

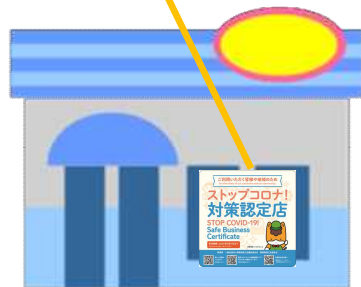
1 店舗名 \_\_\_\_\_

2 認定番号 \_\_\_\_\_

3 認定期間  
令和 年 月 日から令和6年3月31日まで

認定期間が「令和6年3月31日」までの認定証に限ります  
認定証は、写真でも問題ありません

## ③ 群馬県交付「ストップコロナ！対策認定ステッカー」を掲示してあることが分かる店舗の写真



※①、②、③の他に書類の提出をご依頼する場合があります。