



| | | | | |
|------------------|------|--------|-------|-------|
| 町 確 認 欄 | 名簿入力 | 債権者登録済 | 審査確認1 | 審査確認2 |
| | | | | |

記載例

令和2年□□月△△日

山田町長 あて

郵便番号 〒028-1392

事業所、店舗等の住所

山田町八幡町3番20号

名称 株式会社 ○○商店

代表者職・氏名 代表取締役 山田 太郎 印

電話番号 0193-82-3111

法人は法人代表者印(丸印)、個人事業者は事業主の印

山田町新型コロナウイルス感染症の影響に伴う事業継続支援金給付申請書
兼請求書

山田町新型コロナウイルス感染症の影響に伴う事業継続支援金給付要綱第4の規定により、下記のとおり申請します。なお、支援金の給付の決定がされた場合は、支援金を指定の口座に振り込んでください。

記

- 1 申請額 (請求額) 金300,000円
- 2 業種・事業所 (店舗) 名 飲食業・○○商店
- 3 従業員数 正規 3人 パート 3人 合計 6人
- 4 売上減少の主な理由 乗客数の減・受注量の減・その他()
- 5 売上高

| 比較月 | 1カ月の売上高 | 差額 |
|---------------------------|------------|------------|
| (令和2年2月以降の1月分) 令和2年 2月 | 1,000,000円 | 1,000,000円 |
| (前年同期) 平成31年 2月 | 2,000,000円 | |

6 支援金振込口座 (申請者本人の)

法人は法人名義、個人事業者は事業主名義

| | | |
|--------------|-------------------------------|-----------------|
| 金融機関 | ○○銀行 | 口座種別 (いずれかに○) |
| 支店名 | ○○支店 | 普通・当座 |
| 《カナ》 口座名義 | カブシキガイシャ ○○ショウテン 株式会社 ○○商店 | 口座番号 0123456 |

- 本申請書に記載の内容に虚偽はありません。
- 暴力団員ではありません。暴力団及び暴力団員との密接な関係もありません。
- この支援金の給付にあたり、山田町税務課で保有する申請者の事業に関する情報について、この給付金の町担当課の職員が確認することに同意します。

申請者名 代表取締役 山田 太郎 印

7 添付書類 (事前に準備)

- 登記事項証明書 (法人。必須)、收受印のある確定申告書 (法人/個人事業者。必
営業許可証等の書類の写し
- 5に記載した月別売上高が確認できる決算書、收受印のある
簿等の書類の写し (売上高確認のため、前期・後期の2期分) 法人は法人代表者印、個人事業者は事業主の印
- 振込指定口座の通帳等の写し (表紙及び見開き1枚目。申請者本人の口座に限る。)
- 給付対象者及び代理による申請の場合は代理人であることが確認できる書類 (マイナン
バーカード、運転免許証、パスポート等) の写し

記 載 例

委 任 状

代理人 住所 山田町八幡町3番20号

氏名 山田 花子

私は、山田町新型コロナウイルス感染症の影響に伴う事業継続支援金給付要綱第4に規定する申請について、上記の者を代理人と定め、その事務を委任します。

令和2年□□月△△日

委任者 住所 山田町八幡町3番20号

名称 株式会社 ○○商店

代表者職・氏名 代表取締役 山田 太郎 印

電話番号 0193-82-3111