様式第１号（第４関係）

**捨印**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 町確認欄 | 名簿入力 | 債権者登録済 | 審査確認2 | 審査確認1 |
|  |  |  |  |

令和　　年　　月　　日

　　山田町長　あて

〒

申請者住所

申請者名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

店舗等の住所　山田町

事業所・店舗名

電話番号

山田町新型コロナウィルス感染症の影響に伴う事業継続支援金（飲食業者）

給付申請書兼請求書

山田町新型コロナウィルス感染症の影響に伴う事業継続支援金（飲食業者）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　売上高

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 比較月 | １カ月の売上高 | 差額 |
| （令和２年１１月  ～令和３年１月までの１月分）  令和　　年　　　月 | 円（A） | 円  減少率：（A-B）／B×100  ▲　　　　　％ |
| （前年同期）  令和　　年　　　月 | 円（B） |

３　給付金振込口座（申請者本人の口座に限ります。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関 |  | 口座種別（いずれかに〇） |
| 支店名 |  | 普通　・　当座 |
| 口座名義（カナ） |  | 口座番号： |

|  |
| --- |
| □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、この支援金の町担当課の職員が確認することに同意します。  □新型コロナウィルス感染症拡大防止のための必要な取り組みを行います。  申請者名　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

４　添付書類

□登記事項証明書、確定申告書（法人税／所得税）、営業許可証等の写し

□２に記載した月別売上高が確認できる決算書、確定申告書、売上台帳、帳簿等の書類の写し

□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