

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2年□□月△△日

山田町長 あて

〒 028-1392

申請者住所 山田町八幡町 3-20

申請者名 株式会社 ○○商店

代表者職・氏名 代表取締役 山田 太郎 印

店舗等の住所 山田町豊間根 3-177-4

事業所・店舗名 居酒屋 ○○○○

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（同捨印）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（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2年11月	1,000,000円 (A)	1,000,000円
(前年同期) 令和元年11月	2,000,000円 (B)	減少率: (A-B) / B × 100 ▲ 50.0 %

3 給付金振込口座（申請者本人の

法人は法人名義、

個人事業者は事業名義

金融機関	○○銀行	座種別（いずれかに○）
支店名	○○支店	普通 ・ 当座
口座名義（カナ）	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。
☒ 新型コロナウイ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 代表取締役 山田 太郎 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、の
写し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

様式第2号（第5関係）

委 任 状

代理人 住所 山田町船越第6地割52番地8

添付の身分証明書と同じ住所
を記載

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（飲食業者）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

法人は法人代表者印、
個人事業者は事業主の印