

## 里庄町中小企業者等事業継続支援金交付申請書兼請求書

里庄町長 様

申請者 { 所在地・住所：〒

法人名・屋号：

フリガナ  
代表者職・氏名：

印

(個人事業主のみ：生年月日 T・S・H 年 月 日)



里庄町中小企業者等事業継続支援金交付要綱第6条の規定により、事業継続支援金 10 万円の交付を申請及び請求します。

## 1 事業者情報

主たる事業所の所在地	〒 - 里庄町		
事業所名(屋号等)	フリガナ	業種	
本申請の担当者	氏名	日中連絡の取れる電話番号(携帯含む) ( ) -	
以下は法人のみ記入			
資本金	円	常時使用する従業員数	人
法人番号(13桁)			

## 2 売上減少率(20%以上であること)・売上減少額(10万円以上であること)

小数点以下切捨

① 売上減少対象月、及びその月の売上高※1	令和2年 月	A:月額	円
② 前年同月売上高・前年売上高※2	B:月額	円	C:年額
③ 売上高減少比率 $(B-A) \div B \times 100$			%
④ 年間売上減少見込み $C - (A \times 12 \text{か月})$			円

※1 令和2年1月から12月までの任意の1か月を対象月として記入し、またその月の売上高をAに記入してください。

※2 個人事業主で青色申告の場合は実際の売上高を、白色申告の場合は年間売上高を12で割った額をBに記入してください。

事業継続期間が短い場合は、①の月を含む過去3か月の売上高平均額をBに、Bに12を乗じた金額をCに記入してください。

## 3 振込口座(申請者名義のもの)

銀行・金庫 組合・農協	本店・	支店 出張所	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座							
口座名義	フリガナ									

## 【誓約・同意事項】

- 令和2年4月1日時点で事業を継続しており、今後も事業を継続する意思のもと、本申請をします。
- 本申請にあたり、申請内容及び添付書類に虚偽がないことを誓約します。
- 事業継続支援金受給後、交付要件に該当しないことが判明した場合には、支援金を返還することに同意します。
- 申請期限までに申請書の不備が解消できない場合は、申請を取り下げたものとみなされることに同意します。
- 反社会的勢力に該当せず、今後においても反社会的勢力と関係を持つ意思がないことを誓約します。
- 本申請の対象者要件審査のため、里庄町が私の税情報等を確認することに同意します。

私は、上記「誓約・同意事項」に誓約・同意します。代表者署名・捺印

印

「添付書類チェックシート」で  
不足等がないか今一度ご確認ください。

受付 審査 入力 支払