別記様式第1号（第4条関係）

和寒町新型コロナウイルス感染症に係る町内事業者に対する事業継続支援金交付申請書

令和2年　　月　　日

（和寒町商工会経由）

和寒町長　奥　山　　　盛　　様

申請者　住　所　上川郡和寒町字

　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　　　　　（　　　　）

　支援金の交付を受けたいので、和寒町新型コロナウイルス感染症に係る町内事業者に対する事業継続支援金要綱第４条の規定により、関係書類を添えて申請します。

なお、交付決定にあたり町税等の情報を確認されることに同意します。

記

１　交付申請額　２００，０００円

２　要綱第２条第1項に規定する売上高の比較の申告

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基準月売上高　① | | 前年同月売上高　② | | 差引①－②＝　③ |
| 令和2年  　月 | 円 | 年  　　　月 | 円 | 円 |

【減収率の計算　③　　　　　　　　　円÷②　　　　　　　　　円×100＝　　　　％】

①の基準月は、同条第1項第1号に該当する場合は令和2年2月から令和2年8月のうちいずれか一月の売上を記入し、同条第1項第2号に該当する場合は開業から令和2年2月までの任意の一月の売上を記入する

②の前年同月は、①でいずれか一月を選択した場合は前年同月の売上を記入し、①で任意の一月を選択した場合は令和2年3月から令和2年8月までのいずれか一月の売上を記入する

③の金額が、前年同月と比べ20％以上減収である場合申請

３　添付書類

□　身分証明書の写し

　　□　本年及び前年の決算書等営業実績が確認できる書類（確定申告書等）の写し

　　□　口座振替依頼書

和寒町商工会受付

和寒町受付

和寒町新型コロナウイルス感染症に係る町内事業者に対する事業継続支援金

請求兼口座振替払依頼書

　和寒町新型コロナウイルス感染症に係る町内事業者に対する事業継続支援金を請求し、下記金融機関の口座に振込頂きたく、依頼致します。

記

１　和寒町新型コロナウイルス感染症に係る町内事業者に対する

事業継続支援金２００，０００円

２　振込先金融機関の情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振  込  先 | 金融機関名  （○印を付してください） |  | 北星信用金庫　和寒支店 | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| （フリガナ）    口座名義人 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　　　（通帳どおりに記入） | | | | | | | | |
| 口座種別・番号  （○印を付してください）  （口座番号は右詰で記入） |  | 普通 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 組勘 |
|  | 当座 |

　和寒町長　奥　山　　盛　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和２年　　　月　　　日

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　㊞