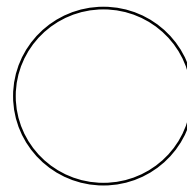


様式第1号(第5条関係)



吉川市事業継続支援金給付申請書兼請求書

令和 年 月 日

(宛先) 吉川市長

(法人にあっては、本社の所在地) 所在地

(法人にあっては、名称及び代表者の職・氏名) 氏名

電話番号 ()

印

吉川市事業継続支援金給付要綱第5条の規定に基づき支援金の給付を受けたいので、(1)誓約事項に同意の上、下記のとおり必要書類を添えて申請するとともに、第6条に基づき給付決定があったときは、指定口座への振込みの方法により請求します。

記

(1) 誓約事項	<ul style="list-style-type: none"> 申請書に記載した事項及び添付書類に偽りはありません。 虚偽の申請であることが判明した場合には、支援金を返還します。 売上高が減少したことを証明する書類等は5年間保管し、請求されたときは速やかに提出します。 この要綱第7条各号に掲げる事業者等に該当しません。 			
(2) 売上比較 ※対象:売上高20% ~50%未満減少	$\frac{A-B}{A} \times 100$ <p>比較月 月 減少率 % = A × 100</p> <p>(A) 昨年度 円 (B) 今年度 円</p>			
(3) 賃貸借契約 (□欄に✓を記入)	あり□ なし□	建物□ 土地□	※上限 50,000 円	
		月額	円 ÷ 15 × 6 カ月 = (C) 円	
(4) 請求額	100,000円 + (C) 円 = 円			
(5) 確認事項 (□欄に✓を記入)	□ 国の持続化給付金及び家賃支援給付金の給付対象となっていない。			
(6) 振込先	金融機関名			支店名
	種別	普通□・当座□	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義人			
(6) 添付書類	<ol style="list-style-type: none"> 算定表 令和元年分の確定申告書(1枚目のみ) 納期到来分市税等完納証明書 振込先口座を確認できる書類(個人事業主は申請者名義、法人は法人名義で、銀行名、支店名、名義人及び口座番号のわかるもの) 店舗等の賃貸借契約書等の写し(申請日時点の契約期間が含まれるもので、所在地、金額及び契約者がわかるもの) 上記のほか、市長が必要と認める書類 ※5は該当者のみ 			

<確認欄>本申請に係る審査のために、商工課職員が市税等の納付状況を確認することに同意します。

(ふりがな) 氏名

印 生年月日 . . .