

記入例

様式第1号（第5条関係）

須恵町小規模事業者応援給付金申請書

令和2年 5月11日

須恵町長 平松 秀一 様

屋間連絡がつく電話番号を必ずご記入ください！
(連絡がつかない場合お振込が遅れる恐れがあります)

申請者 事業所住所 須恵町大字須恵771番地
事業者名 すえ事業所
代表者 須恵 太郎
電話番号 090-1234-5678

印

須恵町小規模事業者応援給付金（以下「給付金」という。）の給付をされるよう、関係書類を添えて申請します。

なお、給付金の申請にあたり、次のとおり誓約します。

- 新型コロナウイルスの感染症の影響により、令和2年1月から9月のうち一か月の売上が前年同月比で減少している小規模事業者（常時使用する従業員が20人以下）です。
 - 添付書類の記載事項は事実と相違ありません。
 - 暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6項に定めるものをいう。以下同じ。）又は暴力団（同法同条第2号に定めるものをいう。）若しくは暴力団員と密接な関係を有する者でないこと、及び法人その他の団体であって、その役員等が暴力団員ではありません。
 - 申請に対する虚偽が発覚した場合は、給付金の返還等、須恵町の指示に従います。
 - 申請書に記載する事項については、須恵町役場で取り扱う他の業務で利用することに同意します。
- ※この申請書は、須恵町において給付決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。

法人の場合は会社印を押印してください。

常時使用する従業員の人数をご記入ください

1 店舗名称・住所

店舗名称	所在地	従業員数
すえ事業所	須恵町大字 須恵771番地	3人

2 申請額

■ 10万円

銀行コード・支店コードは通帳に記載されています。
ゆうちょ銀行で支店名が不明な場合は「銀行名」に「ゆうちょ」と記入し、「口座番号」らんに「記号 - 番号」をご記入ください。

3 振込先

銀行コード（4桁）	0190	支店コード（3桁）	713
銀行名	西日本シティ <small>銀行 信金・信組・農協・その他</small>	須恵	支店
預金種類	普通	当座	(いずれかに○)
口座番号	0123456		
口座名義（カナ）	スエ タロウ		
口座名義（漢字）	須恵 太郎		

振込口座は申請する事業者（代表者）、法人名義の口座をご記入ください。

4 添付資料

- 経営状況確認書（様式第1号添付書類）
- 直近の確定申告書類等（事業所の所在地・従業員の数がわかるもの）の写し
- 減収の売上高等がわかる帳簿等の写し
- 振込先がわかる書類（預金通帳等）の写し
- その他町長が必要と認める書類

(様式1号添付書類)

記入例

須恵町小規模事業者応援給付金 経営状況確認書

○売上高の比較について

(1) 令和2年1月から9月のうち1か月間の売上高

比較する月をご記入
ください

今年の売上高	令和2年 4 月
	650,000 円【A】

(2) 上記の期間に対応する前年1か月間の売上高

前年の売上高	平成31年・令和元年 4 月
	1,000,000 円【B】

(3) 減少率

$$\frac{B-A}{B} \times 100 = \underline{35} \% \geq 30\%$$

減少率をご記入ください

事業所名 すえ事業所

代表者 須恵 太郎

