様式第１号（第４条関係）

　　　　　　令和　　年　　月　　日

雫石町長　　様

　　　　　　　　〒

（申請者住所）

（会社名等）

（代表者職氏名）　　　　　　　　　　　　㊞

（電話番号）

雫石町中小企業者等経営応援給付金支給申請書

雫石町中小企業者等経営応援給付金の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

１．申請内容

|  |  |
| --- | --- |
| ①業種名（中分類番号）※ | 　　　　　　　　　　　（　　　　） |
| ②令和３年の　　　月の売上 | 　　　　　　　　　　　　　円 |
| ③前々年　　　　　月の売上 | 　　　　　　　　　　　　　円 |
| ④減少率(１－②÷③）×１００ | 　　　　　　　　　　　　　％ |

※　①は申請書受付時に記載するので記入しないでください。

※　②には令和３年該当月１カ月間の事業収入を記入してください。

※　③には前々年同月の事業収入を記入してください。

|  |
| --- |
| ２．請求金額　　　　　　　　　　　　　　金　１００，０００円　 |

３．添付書類

　　　本申請書に下記の添付書類を添付してください。漏れがないよう☑をお願いします。

　　　□営業許可証など当町に所在する店舗・事業所等を営むことを証明する書類

□令和３年該当月の売上を証明する書類

　　　売上台帳、帳簿、預金明細等該当する月の収入が分かる書類

　□令和元年同月の売上を証明する書類

　　　法人事業概要説明書、青色申告書又は白色申告書の収支内訳書等該当する月の

収入が分かる書類

　□運転免許証、マイナンバーカード等の写し

　　　申請者が個人事業主の場合