

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 $(1 - ② \div ③) \times 100$	%

※ 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