|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 様式第１号（第５条関係） | |  | 年　　月　　日 |
| 千代田町長　様 |  | (申　請　者) | 〒 |
|  |  | 事業所住所 |  |
|  |  | 事業所名 |  |
|  |  | 代表者役職・氏名 | ㊞ |
|  |  | 電話番号 |  |

千代田町事業継続支援給付金交付申請書兼請求書

　新型コロナウイルス感染症の影響により、下記のとおり売上が減少したので、千代田町事業継続支援給付金交付要綱第５条の規定に基づき、給付金の交付を申請し、請求します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支給申請額 | 円 | 令和２年度千代田町中小企業等緊急支援金を受給しましたか？  該当にチェック | **□** は　い  **□** いいえ |

１．事業に関する事項　【事業開始年月日：　　　　年　　　月　 　日】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業形態  該当にチェック | **□** 法　　　人  **□** 個人事業主 | 業種  主たるものを記入 |  | 常時使用する  従業員の数 | 人 |

２．収入に関する事項**（※令和２年度千代田町中小企業等緊急支援金を受給した方は記入不要です。）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ａ．売上減少月の売上額 | | Ｂ．前年又は前々年同月の売上額  ※１ヶ月の売上額が分からない場合は、年間の売上げを１２で除した額を記入 | 売上の減少額  Ａ－Ｂ |
| 対象月 | 【 　　年 　　月】 |
| 円 | | 円 | 円 |

３．振込口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | | | | 本店・支店 | | | | | | | | | | |
|  | | | 銀行・信用金庫  農協・信用組合 | |  | | | | | | | 本店・支店  出張所 | | | |
| 金融機関コード |  |  |  |  | 支店コード・店番 | | |  | | |  | | |  | |
| 預金種目 | 普通 ・ 当座 | | 口座番号 | |  |  |  | |  |  | | |  | |  |
| 口座名義 | フ リ ガ ナ | |  | | | | | | | | | | | | |
| 名義人氏名 | |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **※申請者と振込先口座名義人が異なる場合には、記入してください。** | | | |
| 委　任　状 | この給付金の受領を次の者に委任します。　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | | |
| 委任者（申請者） | 氏　名 |  |
| 受任者  (口座名義人) | 住　所 |  |
| 氏　名 |  |

４．誓約書及び同意書

|  |
| --- |
| 千代田町事業継続支援給付金交付要綱第３条に規定する交付対象者に該当することを誓約します。また、審査にあたり、町が町税等の納付状況を調査することに同意します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  氏名（法人の場合は名称及び代表者職氏名）※自書 |