

四街道市長 様

申請者 店 舗 所 在 地
店 舗 名
個 人 事 業 主 又 は
法 人 代 表 者 の 氏 名
電 話 番 号

印

四街道市新型コロナウイルス感染症拡大により経済的影響を受けている飲食店等経営事業者支援金支給申請書

支援金の支給を受けたいので、四街道市新型コロナウイルス感染症拡大により経済的影響を受けている飲食店等経営事業者支援金支給事業実施要綱第 4 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 売上高減少率等

店舗の開店日		平成 30 年 12 月 31 日以前	平成31年1月1日 から令和元年 12月31日までの間	令和 2 年 1 月 1 日以降
令和 2 年 月	の売上高 ①	円	円	円
前年の同月の売上高 ②		円		
前年の月平均の売上高 ②			円	
①を含む連続 3 ヶ月の 月平均の売上高 ②				円
減少額 ② - ① = ③		円	円	円
売上高減少率 ③ ÷ ②		%	%	%
支給金額 (いずれかに☑)	売上高 50%以上	<input type="checkbox"/> 20 万円	<input type="checkbox"/> 20 万円	<input type="checkbox"/> 20 万円
	減少率 50%未満	<input type="checkbox"/> 10 万円	<input type="checkbox"/> 10 万円	<input type="checkbox"/> 10 万円
【添付書類】 ※売上高減少率が 50%以上の店舗 (R2. 1. 1 以降の開店店舗を除く) については、国の持続化給付金 又は千葉県中小企業再建支援金 の交付決定通知書の写し若しくは 当該給付金等の入金を確認でき る通帳ページの写しの提出を もって、 <u>右記の添付書類のうち、</u> <u>(※)の売上高の確認書類を省略</u> <u>できます。</u>		・ 個人事業主 前年の確定申告書の第一表の写し、 収支内訳書の写し (白色申告) 又は 青色申告決算書の写し (青色申告)		-
		・ 法人 前年度又は前々年度の確定申告書 の別表一の写し、法人事業概況説 明書の写し(※)		
		・ 減収月の売上台帳の写し(※)		
		-		・ 履歴事項全部証 明書(法人のみ)
		・ 振込先口座の通帳の表紙の写し		

2 振込先

【ゆうちょ銀行以外】

金融機関名										
支店(所)名										
区分 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 普通	口座番号								
	<input type="checkbox"/> 当座									
フリガナ										
口座名義人 ※法人の場合は法人名義										

【ゆうちょ銀行】

通帳記号								通帳番号							
フリガナ															
口座名義人 ※法人の場合は法人名義															

3 誓約事項

私は、四街道市新型コロナウイルス感染症拡大により経済的影響を受けている飲食店等経営事業者支援金の申請に当たり、下記の内容について誓約します。

誓約内容と事実と相違が判明した場合、この支援金の支給が受けられなくなっても異議はありません。

記

- ・申請内容に虚偽はありません。
- ・四街道市暴力団排除条例第2条に規定する暴力団や暴力団員などに該当しません。
また、これらに該当しないことを確認するため、必要に応じて市が千葉県警察所轄警察署に照会することを承諾します。
- ・支援金の支給後に、支給要件に該当しない事実や不正等が発覚したときは、支援金を返還します。

年 月 日

四街道市長 様

(※自署願います)

個人事業主又は法人代表者 住 所

氏 名

印

生年月日

年

月

日生