

様式第1号（第8条関係）

令和 年 月 日

木城町長 様

(申請者)

住所

氏名

印

補助金等交付申請書

コロナに負けるな！木城町事業継続支援緊急給付金支給要綱に基づく、コロナに負けるな！木城町事業継続支援緊急給付金については、 円を交付されるよう補助金等の交付に関する規則(昭和48年木城町規則第2号)第3条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 事業開始年月 年 月

2 2020年 月の1か月の売上高 (A) 円

※ 2020年1月から12月までの任意の1か月間の売上高を記入してください。

※ 毎月の締め日が1日から月末でない場合は、締め日に応じた1か月の売上高を記入してください。

3 前年同月の1か月の売上高 (B) 円

※ 2019年中に創業した場合は、2019年の事業収入の月平均(例えば、2019年9月に開業し、5月を対象月とした場合、2019年9月から12月)の売上高の平均を前年同月の売上高に代えて記入してください。

4 売上高の減少額 (B) - (A) = 円 (C)

減少比率 (C) ÷ (B) × 100 = % ≥ 20%

5 従業員数 人

6 申請額 円

【添付書類】

- ・ 減収月の売上高が分かる書類(帳簿の写し等)
- ・ 前年度の確定申告書の写し
- ・ 前年同月の売上高が分かる書類(確定申告書の月別内訳が分かるもの)
- ・ 従業員数の分かる書類(労働者名簿の写し等)
- ・ 請求書(様式第2号)