

## 門川町令和4年1月～3月分事業者支援金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

門川町長 様

所在地（住所）  
法人名又は屋号  
代表者職・氏名  
電話番号

印

門川町令和4年1月～3月分事業者支援金交付要綱（以下「交付要綱」という。）に定める支援金の交付を受けたいので、第2面の同意・誓約事項に同意の上、下記のとおり申請（請求）します。

### 1. 売上高の比較

 令和3年1月1日までに開業した方

売上高			減少額 (B-A)	減少率 (C÷B×100)		
令和4年 □ 1月 □ 2月 □ 3月	平成 □ 令和 □ 1月 □ 2月 □ 3月	年				
A	円	B	円	C	円	%

※AとBは同じ月で比較してください。

 令和3年1月2日～11月30日に開業した方

開業年月日 令和3年 月 日

売上高			減少額 (B-A)	減少率 (C÷B×100)		
令和4年 □ 1月 □ 2月 □ 3月	開業月～令和3年12月までの 月平均売上高	年				
A	円	B	円	C	円	%

### 2. 請求金額

※支給額は一律10万円です。

金 円

### 3. 振込先口座

金融機関名		支店名	
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号	
口座名義 ※申請者名と一致するもの	(フリガナ)		

&lt;裏面に続く&gt;

法人名又は屋号

## 4. 主な業務の産業分類

事業者全体の主な業務の産業分類 1 つに「✓」を入れてください。

- |  |                                     |  |
|--|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 農業、林業             | <input type="checkbox"/> 漁業         | <input type="checkbox"/> 鉱業、採石業、砂利採取業    |
| <input type="checkbox"/> 建設業               | <input type="checkbox"/> 製造業        | <input type="checkbox"/> 電気、ガス、熱供給、水道業   |
| <input type="checkbox"/> 情報通信業             | <input type="checkbox"/> 運輸業、郵便業    | <input type="checkbox"/> 卸売業、小売業         |
| <input type="checkbox"/> 金融業、保険業           | <input type="checkbox"/> 不動産業、物品賃貸業 | <input type="checkbox"/> 学術研究、専門・技術サービス業 |
| <input type="checkbox"/> 宿泊業               | <input type="checkbox"/> 飲食サービス業    | <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業、娯楽業   |
| <input type="checkbox"/> 教育、学習支援業          | <input type="checkbox"/> 医療、福祉      | <input type="checkbox"/> 複合サービス業         |
| <input type="checkbox"/> サービス業（他に分類されないもの） | <input type="checkbox"/> 公務         | <input type="checkbox"/> 分類不能の産業         |

## 5. 同意・誓約

以下の誓約事項を確認のうえ、□ に「✓」を入れて下さい。

中小企業基本法に定める中小企業者に該当します。	<input type="checkbox"/>
支援金の申請日時時点で事業活動を行っており、今後も事業継続の意思があります。	<input type="checkbox"/>
令和 4 年 1 月からのまん延防止等重点措置適用に伴う営業時間短縮要請の協力金を受給していません（申請中又は申請予定を含む）。	<input type="checkbox"/>
交付要綱第 2 条第 1 項第 6 号～第 8 号の法人・団体等に該当しません。（暴力団員又は暴力団関係者、国又は法人税法別表第 1 に規定する公共法人、政治団体又は宗教上の組織・団体）	<input type="checkbox"/>
申請書の記載内容、添付書類等に虚偽その他不正な内容がありません。	<input type="checkbox"/>
本申請について、虚偽又は不正が疑われる事項があるときは、必要な調査に応じるとともに、調査の結果、虚偽又は不正が明らかとなった場合には、事業者名の公表に応じます。また、本支援金の交付要件を満たさないことが後日明らかとなった場合には、支援金を返還します。	<input type="checkbox"/>

### \* 添付書類 \*

- 令和 4 年 1 月～3 月のいずれかの月の売上高及び比較する平成 31 年～令和 3 年のいずれかの年の同月の売上高が確認できる決算書または帳簿の写し（令和 3 年 1 月 2 日以降に開業した方は開業日～令和 4 年 1 月、2 月または 3 月までの全ての月の売上高がわかるものの写し）
- 直近 1 年分の確定申告書の写し
- 令和 3 年 1 月 2 日以降に開業した方は、税務署届出の開業届の写し
- 本人確認書類の写し（個人事業者のみ）  
※運転免許証、パスポート、健康保険証など
- 通帳又はキャッシュカードの写し  
※金融機関名、本店・支店名、預金種別、口座番号、カタカナの名義全てがわかるもの