

門川事業所等継続支援金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

門川町長 安田 修 様

住所
商号又は名称
代表者氏名
電話番号
印

門川事業所等継続支援金交付要綱（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、下記のとおり申請（請求）します。

令和2年1月1日までに開業した方

1. 事業開始年月日 年 月 日
2. 事業収入額減少率の計算

事業収入額		減少率 (B-A) / B × 100
令和3年 (1月 ・ 2月)	令和2年 (1月 ・ 2月)	
A 円	B 円	%

※AとBは同じ月で比較してください。

請求金額 _____ 円

令和2年1月2日～10月31日の間に開業した方

1. 事業開始年月日 年 月 日
2. 事業収入額減少率の計算

事業収入額		減少率 (B-A) / B × 100
令和3年 (1月 ・ 2月)	開業後～令和2年12月までの 月平均事業収入額	
A 円	B 円	%

請求金額 _____ 円

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)		

町記入欄	確認

※この欄は町が記入する欄です。

<裏面に続く>

商号又は名称

○宣誓・誓約

申請書類の記載内容は真正であり、かつ、支援金の交付対象者として、下記事項のいずれの要件も満たしていることを誓約します。

以下の誓約事項を確認のうえ、口にチェックを入れて下さい。	
<input type="checkbox"/>	令和2年10月以前から事業収入を得ており、今後も事業継続の意思があります。
<input type="checkbox"/>	令和3年1月または2月で、新型コロナウイルス感染症の影響により、前年同月比（令和2年1月2日以降開業の場合は開業後～令和2年12月までの月平均）で事業収入額が20%以上減少した月があります。
<input type="checkbox"/>	宮崎県における令和3年1月9日から2月7日までの営業時間短縮要請に伴う市町村協力金等の交付を受けていません。
<input type="checkbox"/>	交付要綱第2条第1項第5号に掲げる暴力団員又は暴力団関係者に該当しません。
<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。

○添付書類確認

下記の書類がそろっているか確認して「○」を記入	申請者	町確認
●令和3年1月または2月の事業収入額が確認できる書類		
●令和2年1月または2月の事業収入額が確認できる書類（令和2年1月2日以降開業の場合は、開業後～令和2年12月までの全ての月の事業収入額が確認できる書類）		
●確定申告書類の控えの写し等事業の実態が確認できる書類（令和2年1月2日以降開業の場合は開業届の写し）		
●通帳又はキャッシュカードの写し		
●運転免許証等本人確認ができるものの写し		