

下田市長 様

下田市事業継続支援給付金交付申請書兼請求書

給付金の交付を受けたいので、下田市事業継続支援給付金交付要綱第 6 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 申請者

種 別	<input type="checkbox"/> 法人 ・ <input type="checkbox"/> 個人事業主	業種	
所在地	〒 -		
法人名・屋号等			
代表者	印		
申請担当者	氏名	電話番号	

2 事業収入（売上高）減少率等 ※前年同月の事業収入が 10 万円未満は対象外となります。

令和 2・3 年 _____ 月の事業収入(注 1)	A:	円
前年 (令和元・2 年) 同月の事業収入 (注 2)	B:	円
減少額 (B-A=C) C:		円
減少率 (注 3) (C÷B×100=D) D:		%
注 1 令和 2 年 12 月から令和 3 年 2 月までのいずれか 1 か月の事業収入を御記入ください。		
注 2 上記の 1 か月に対応する前年同月の事業収入を御記入ください。ただし、事業収入が 10 万円以上ある月に限ります。		
注 3 減少率は、小数点以下四捨五入で計算してください。		

3 交付申請額

上記 2 の「B」の金額が 10 万円以上かつ減少率 D が 30%以上 = 30,000 円

上記 2 の「B」の金額が 30 万円以上かつ減少率 D が 30%以上 = 100,000 円

交付申請額	円
-------	---

4 振込先口座※法人は法人名義の口座、個人事業主は代表者名義の口座を御記入ください。

金融機関名		金融機関コード	
支店名		支店コード	
口座種別	1 普通	2 当座	*いずれかに○
口座番号			
(フリガナ)			
口座名義人			

5 添付書類 下田市内で事業を営んでいることを証する書類、給付金の交付要件に該当することを証する書類、給付金の振込口座が確認できる書類

※この申請書は、交付決定後、給付金の請求書として扱います。