

(あて先)三芳町長

法人番号(法人のみ)									

企業名又は商号

代表者氏名



第2弾三芳町中小企業応援給付金交付申請書兼請求書

第2弾三芳町中小企業応援給付金交付要綱第5条に基づき、三芳町中小企業応援給付金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、申請書類一式に虚偽がないことを宣誓します。

所在地	〒			
事業開始年月	年 月 日			
売上高の比較	A:新型コロナウイルス感染症の影響により減少した月の売上高 (年 月分) _____ 円			
	B:Aの期間との比較となる売上高 (年 月分) _____ 円			
	※申請時において、事業開始から3か月以上1年1か月未満の方は、Bの売上高が次のいずれに該当しているかチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> Aの期間を含む連続する3月の平均 <input type="checkbox"/> 令和2年12月 <input type="checkbox"/> 令和2年10月から12月までの平均		$\frac{B-A}{B} \times 100$ 減少率 _____ %	
今後の事業予定	今後、町内で1年以上事業を営む意思がある(はい・いいえ)			
振込口座	金融機関名			
	支店名			
	口座種別	普通・当座	口座番号	
	フリガナ 口座名義			
連絡先	担当部署名		担当者名	
	電話番号		FAX番号	
	E-mail			

添付書類

- 町内に本社又は主たる事業所が存することが確認できる書類(町に開業等に関する届出書を提出していない者に限る。)
 - 直近1期分の決算書の写し(法人の場合に限る。)又は直近1年分の確定申告書の写し(個人の場合に限る。)
 - 第3条第1項第1号に該当することを証明できる試算表、帳簿等の書類
 - 誓約書(様式第2号)
 - 会社名義(法人の場合に限る。)又は事業主名義(個人の場合に限る。)の通帳のうち振込口座が分かるページ(見開き1ページ目)の写し
- ※町に開業等に関する届出書を提出している事業者については、申請書受領後営業の実態を確認させていただきます。
- ※振込口座は、法人の場合は会社名義、個人事業主の場合は代表者名義の口座を指定してください。