様式第１号（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

田舎館村長　　様

氏名（法人の場合は名称及び代表者職氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

住所又は所在地

事業所又は店舗名

電話番号　　　　　　（　　　）

田舎館村小規模事業者緊急支援給付金交付申請書

田舎館村小規模事業者緊急支援給付金交付要綱第４条の規定に基づき、関係書類を

添えてえて下記のとおり給付金の交付を申請します。

記

　　１　交付申請額　　　　　　　200,000円

　　２　常時使用する従業員数　　　　　　人

　　　※従業員の氏名を全員分記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　　名 | № | 氏　　名 | № | 氏　　名 |
| １ |  | ８ |  | １５ |  |
| ２ |  | ９ |  | １６ |  |
| ３ |  | １０ |  | １７ |  |
| ４ |  | １１ |  | １８ |  |
| ５ |  | １２ |  | １９ |  |
| ６ |  | １３ |  | ２０ |  |
| ７ |  | １４ |  |  |  |

　　３　収入額の比較

　　　①　令和　２年　　　　月収入　　　　　　　　　円

　　　②　前年同月　　収入　　　　　　　　　円

　　　③　事業開始月の翌月から令和２年２月までの１か月あたりの平均収入

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　**減少率**（②-①）または（③-①）÷　②または③　×　100　＝

％

４　添付書類（該当する書類には右のチェック欄に〇を記入）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 チェック欄

|  |  |
| --- | --- |
| ２０１９年分の確定申告書類の写し |  |
| 事業収入額を示した帳簿類 | 令和２年３月から５月のいずれか１か月 |  |
| 前年同月又は月平均収入 |  |
| 本人確認書類（顔写真が付いていないものは２種類添付） |  |
| 預金通帳の写し |  |

５　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 銀行名 |  | 支店名 | 店 |
| 種　別 | 普通預金・当座預金 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

　　６　代理申請（本人の場合不要）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代理人 | フリガナ |  |
| 氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 申請者との関係 |  |
| 代理人住所 |  |

上記の者を代理人と認め、給付金交付申請を委任します。

署名（法人の場合は名称及び代表者職氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印