

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。

No.	氏名	No.	氏名	No.	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○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