

記入例

別記様式（第5条関係）

令和3年□月□日

令和3年9月27日以降の日付を記入

高鍋町町内事業者緊急支援金（令和3年8月発令分）交付申請書兼誓約書

高鍋町長 殿

個人事業主の方
→自宅住所
法人の方
→会社の所在地

| | |
|---|-----------------------------------|
| 住所 <small>個人:居住地 法人:会社の所在地</small> | 〒884-0001 高鍋町大字高鍋町□□番地 |
| 商号又は名称 | □□□商店 |
| フリガナ | たかなべ たろう |
| 代表者名 | 高鍋 太郎 <small>印 (個人の場合は捺印)</small> |

高鍋町町内事業者緊急支援金（令和3年8月発令分）の支給を受けたいので、以下のとおり申請します。申請書類の記載内容は真正であり、かつ、以下に記載された同意・誓約事項について理解し、同意・遵守します。

交付申請額 100,000円

◆申請者情報

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|----------|-------------------|------|-----|----------------------------|--|--|--|--|--|--|-------|--|
| 申請者の種別 (選択) | <input type="checkbox"/> 法人 | 法人番号 | | | | | | | | | | | (13桁) | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 個人 | 店舗住所 | 高鍋町大字 | | | | | | | | | | | |
| | | 店舗住所 | 高鍋町大字 北高鍋□□番地 | | | | | | | | | | | |
| 担当者 | フリガナ | たかなべ たろう | | 所属部署 | 会計係 | | | | | | | | | |
| | 氏名 | 高鍋 二郎 | | | | | | | | | | | | |
| | 連絡先 | 電話番号: | □□□ - □□□□ - □□□□ | | | メールアドレス: □□□□□□@□□□□.□□.□□ | | | | | | | | |

連絡の取れる方の連絡先を必ずご記入ください。

◆振込先（個人の場合は代表者名義、法人の場合は法人名義に限る）

| | | | |
|-------|------------------------------------|--------|---------------|
| 金融機関名 | □□□銀行 | 本店・支店名 | □□□支店 |
| 口座の種類 | 普通・当座 | 口座番号 | 1 2 3 4 5 6 7 |
| 口座名義 | ※通帳記載のカタカナをそのまま転記ください。 タカナベ タロウ | | |

通帳1枚目裏面に記載の口座名義のカタカナをご記入ください。

◆事業者の要件確認

事業を営んでいる業種について、以下のいずれか一つにしてください。

| 業種 | 資本金の額又は出資の総額 | 常時使用する従業員数 |
|---|--------------|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 卸売業 | 1億円以下 | 100人以下 |
| <input type="checkbox"/> 小売業 | 5千万円以下 | 50人以下 |
| <input type="checkbox"/> サービス業 | 5千万円以下 | 100人以下 |
| <input type="checkbox"/> その他の業種 | 3億円以下 | 100人以下 |

※複数の事業を営んでいる場合は、売上が最も大きい業種を選択してください。

(裏面あり)

◆同意・誓約事項（内容を確認の上、にチェックを入れてください。）

| | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 令和3年8月11日までに設立・開業しており、町内に本店・主たる事業所があります。 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | この支援金申請時点で事業活動を行っており、町内で事業を継続する意思があります。 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 事業を行う上で必要な届出や許可の取得をしています。 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 国又は法人税法（昭和40年法律第34条）別表第1に規定する公共法人ではありません。 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 政治団体又は宗教上の組織若しくは団体ではありません。 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力との関係を有するものではありません。 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ガイドラインを遵守し、事業者名等の公表に同意します。 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | この支援金に係る添付資料について、申請窓口となる高鍋商工会議所が必要に応じて写しをとり、町に対し送付することに同意します。 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、支援金の返還を命じられることとなっても、異議は一切申し立てません。 |

内容をご確認いただき、全てチェックしてください。

◆売上高の要件確認

以下のいずれかにし、決算書、売上帳等に基づき正確に売上高を記入してください。

| | | | |
|--|-----------|-------------------|---------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年8月1日以前に開業・設立された方 | | | |
| 比較対象年 (いずれかの年に○) | 令和元年・令和2年 | 対象月 (いずれかの月に○) | 8月・9月 |
| ①対象年月の売上高 ※10万円以上対象 | 100,000円 | ②令和3年の売上高 | 50,000円 |
| ③減少額 (①-②) | 50,000円 | 減少率 (③÷①)×100 | 50% |

比較対象とする年月を選択ください。

小数点以下切捨て
※30%以上が対象

令和2年8月2日～令和3年8月11日の間に設立・開業された方
⇒新規開業特例計算書（別紙）を記入し、添付してください。