

受付日	受付	審査			No.	支払処理

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

佐用町長 庵途典章 様

（申請者）

住所

名称

代表者名

㊞

電話番号

佐用町新型コロナウイルス感染症緊急対策商工業者応援金交付申請書（兼請求書）

佐用町新型コロナウイルス感染症緊急対策商工業者応援金交付要綱第2条及び第4条の規定により、下記のとおり相違ありませんので必要書類を添付の上、応援金の交付を申請し、請求します。

なお、この申請に関して、申請者の住民登録情報、税情報等の状況を確認することに同意します。

記

①対象 ※該当する方に✓をしてください。	<input type="checkbox"/> 法人の場合：佐用町内に本社を有し法人登記のある法人 <input type="checkbox"/> 個人の事業主：令和2年1月1日現在において佐用町内に住民票があり引き続き住民票がある事業主
②申請理由 ※該当する理由を○で囲んでください。	新型コロナウイルス感染症の影響により ア. 売上げが減少した ⇒ ③～⑥を記入してください イ. 経営に支障をきたした ウ. 今後、売上げの減少や経営に支障をきたす恐れがある } ⇒ ③～⑤、⑦を記入してください
③業種名	
④常時雇用している従業員数	従業員 人（短期間のパート・アルバイトは除く）
⑤資本金の額 ※法人の場合のみ記入してください。	円

裏面に続きます

⑥令和2年1月から4月までのいずれかの月で、前年の同じ月と比べて売り上げが減少している月があれば、何月分およびその月分の売上高を記入してください。

(②申請理由でア.を選択した場合は必ず記入してください。)

売上の減少した月⑦	⑦の1か月分の売上高
平成31年 月分	円 (A)
令和2年 月分	円 (B)
減少額 (A) - (B)	円

⑦経営に支障をきたしている、または今後売り上げの減少や経営に支障をきたす恐れが予想される場合は、その状況や内容等を記入してください。

(②申請理由でイ.またはウ.を選択した場合は必ず記入してください。)

申請額 (請求額)	100,000円
-----------	----------

○申請に必要な書類

(1) 確定申告書に関する次の書類

確定申告書の種類		提出書類 (コピー可)
法人		直近の確定申告 (別表一)
		損益計算書
個人の事業主	青色申告	令和元年分の確定申告書 (第一表)
		青色申告決算書 (1ページ目)
	白色申告	令和元年分の確定申告書 (第一表)
		収支内訳書 (1ページ目)

(2) 応援金の振込先として、申請者と同一名義の口座番号・名義がわかる預金通帳の見開きページのコピー

(当座預金またはインターネットバンキングの場合は確認できる書類)