

由布市中小企業者緊急給付金交付申請書兼請求書

令和2年 月 日

由布市長 相馬 尊重 様

申請者 住 所 由布市
 名 称
 代表者氏名 印
 電 話 番 号

次のとおり由布市中小企業者緊急給付金の交付を申請します。なお、本申請の内容並びに関係書類について事実と相違のないこと及び申請資格を満たすことを誓約します。
 また、交付決定があった場合は、交付決定額の支援金の交付を請求します。

1 申請者の主たる業種 _____

2 売上高の減少率

令和2年 月 (A)	年 月 (B)	計算式	減少率
円	円	$\frac{B - A}{B} \times 100$	%

※15%以上

3 給付金の交付申請額 100,000円

4 振込口座

金融機関名		支店名		種別	1 普通 2 当座
口座番号		口座名義	(フリガナ)		

5 添付書類

- ①市内に事業所を有すること及び売上高が確認できる書類
 法人：直近の確定申告書別表一及び法人事業概況説明書の写し
 個人：直近(2019年分)の確定申告書第一表及び所得税青色申告決算書・収支内訳書の写し
- ②減収月の事業収入額を示した帳簿等（試算表、売上台帳等）
- ③振込口座の通帳の写し（支店名・口座番号・名義人等が確認できる箇所）

6 誓約・同意事項（□にレ点を記入してください。）

- 今後も市内で事業継続や雇用の維持を行う意思があります。
- 令和2年1月末における市税の滞納はありません。なお、このことについて、当該申請に関する事務の担当課において関係機関へ照会又は確認することに同意します。
- 不正受給が判明した場合には、要綱に従い支援金の返還等を行います。
- 暴力団、暴力団員又はそれらと密接な関係を有す者ではありません。
- 由布市中小企業者店舗等賃料支援金は申請しません。（重複申請不可）