様式第1号(第6条関係)

事業開始から3か月以上1年1か月未満の事業者用

令和　　年　　月　　日

長洲町事業継続支援金支給申請書兼請求書

長洲町長　中逸　博光　様

所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　長洲町事業継続支援金の支給を受けるため、税情報の確認に関し長洲町に委任し、長洲町事業継続支援金支給要綱第6条第1項の規定により、次のとおり申請します。

記

1 申請者情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者区分（☑） | 法人番号（法人の場合のみ） | | | | | | | | | | | | | 本町での事業開始年月日 |
| □法人　□個人事業主 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年　　　月　　　日 |

2 支給申請額　　　　　　　　　　　　円

3 常時使用する従業員の数(申請月の1日現在)　　　(　　　　　　　)人

4 前年同月と比した売上減少率

|  |  |
| --- | --- |
| 令和2年1月から12月までの間で  選択した任意の月の売上高 | 創業から申請を行う月の属する前月までの事業収入の総和を操業月数で除した売上高 |
| 年　　　　　　月分 | 年　　　　　　月分 |
| (ア)　　　　　　　　　　　　円 | (イ)　　　　　　　　　　　　　円 |

｛(イ)－(ア)｝　÷　(イ)　×　100　＝　　　　　　　%　※小数点第2位以下切捨

5 振込先金融機関(申請者名義のものに限ります。)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関  （ゆうちょ銀行を除く） | 金融機関名 | | 銀行・農協  信金 | | | | 本店・支店  支所 |
| 口座番号 | | 普通・当座・その他（　　　　　） | | | | |
| 口座名義（カナ記入） | | |  | | | |
| ゆうちょ銀行  （郵便局） | 記　号 |  | | | 番　号 |  | |
| 口座名義（カナ記入） | | |  | | | |

6 申請情報等の取り扱い

　申請に係る事業者等の情報については、厳重に保管し、本事業以外の目的には使用しません。