

<input type="checkbox"/> 役場確認	/	
-------------------------------	---	--

様式第1号（第4条関係）

川俣町新型コロナウイルス感染症及び原油高騰対策事業者支援給付金支給申請書

令和4年 月 日

川 俣 町 長 様

申請者

住 所

氏 名

連絡先

印

川俣町新型コロナウイルス感染症及び原油高騰対策事業者支援給付金交付要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

記

1 申請対象事業者及び従業員数

事業の種類				
事業者の名称				
事業者の住所				
従業員数	事業主 1 人	専従者 人	正社員 人	合計 人

※ 川俣町商工会による確認（裏面）を受けること。なお、事業者支援給付金第3弾の際に川俣町商工会による確認を受けている場合は省略することができる。

2 売上減少率

基準額A (H31 R2 R3) (2月 3月 4月 5月) ※2	円
本年額B (2月 3月 4月 5月) ※2	円
減少額C (A-B)	円
減少率 (C/A×100)	%

※2 任意の期間に「○」をつけてください。なお、基準額と本年額を比較し、基準額より15%以上減少している場合のみ給付対象となります。

3 支給申請額（該当の申請欄を記入してください。）

従業員数（基本額）	<input type="checkbox"/> 1~10人(20万円)	<input type="checkbox"/> 11~20人(30万円)
加算額 ※3	区分アの所有台数	()台×1万円=()万円
	区分イの所有台数	()台×5万円=()万円
合計（基本額+加算額）※4	円	

※3 車両区分表（裏面）参照

※4 従業員数1~10人=最大40万円、11~20人=最大60万円

4 給付金の振込先口座

金融機関名		金融機関コード	
支店名		支店コード	
預金種別	普通・当座（該当するものを○で囲んでください）		
口座番号 (左づめ)			
フリガナ 口座名義人			

(注) ゆうちょ銀行の場合は、他金融機関からの振込の受取口座として利用する際の店名、店番、預金種目及び口座番号を記入してください。

5 添付書類

- (1) 従業員名簿、台帳、青色申告決算書（2頁）の写し等、従業員数が確認できる書類
- (2) 減価償却表、決算内訳書等、社用車の所有台数とそれぞれの車両種類が確認できる書類
- (3) 試算表・損益計算書2か年分等、令和4年2月期から令和4年5月期までのうち一月でも月の売上額が基準額と比較して15%以上減少していることが分かる書類
- (4) 完納証明書（事業者の代表分に係るもの。ただし、法人の場合は法人分を含む。）
- (5) 通帳の写し（表紙及び表紙を1枚めくった頁）
- (6) 川俣町商工会による商工業者であることの確認

会員	<input type="checkbox"/> 川俣町商工会定款第9条	/	
	<input type="checkbox"/> 川俣町商工会定款第9条(1)		
非会員	<input type="checkbox"/> 商工会法第2条(1) <input type="checkbox"/> 同法第2条(2)	/	
	<input type="checkbox"/> 同法第2条(3) <input type="checkbox"/> 同法第2条(4)		

(車両区分表)

区分	車両種類（道路運送車両法に基づく）
ア	普通自動車（大型トラックを除く）、小型自動車、軽自動車、原動機付自転車
イ	大型特殊自動車、小型特殊自動車（農耕作業用を除く）、大型トラック