

令和 年 月 日

砥部町長 様

砥部町えひめ版応援金（以下「応援金」という。）の給付を受けたいため、関係書類を添えて申請します。

なお、応援金の申請に当たり、次のとおり誓約します。

- 応援金を感染対策や事業活動等の充実に活用し、将来に向かって効果が持続する形で取り組みます。
- 応援金の給付を受けた後も、事業を継続する意思があります。

申請者の情報	事業所の所在地	〒						
	法人名 (個人事業主の場合は 屋号又は雅号)	フリガナ 名 称						
	法人代表者の 役職・氏名又は 個人事業主の氏名	フリガナ 役職・氏名						
	申請者の種別 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> 法人	法人番号					
			設立年月日					
			資本金の額又は出資総額					
		<input type="checkbox"/> 個人 事業主	常時雇用する従業員数					
			事業開始年月日					
			個人事業主の自宅住所	〒 砥部町				
	主たる業種	代表者の生年月日 T・S・H・西暦						
連絡先(電話番号)	※日本標準産業分類の「中分類」で記載							
給付申請額		円						
減少率	事業収入(売上) 減少率確認欄 該当年度及び 比較する月を チェックし、 売上を記載。	<input type="checkbox"/> 令和3年6月から9月までのいずれかの月の事業収入(売上)が令和元年又は令和2年同月と比較して、30%以上減少している。 <input type="checkbox"/> 令和3年6～9月のうち任意の連続2か月の月間事業収入(売上)が、令和元年又は令和2年同月の月間事業収入(売上)と比較して、各月が連続して15%以上減少している。 <input type="checkbox"/> 対象月となる令和3年6～9月との比較を行うことが困難である令和元年6月2日から令和3年8月31日までの間に創業又は新規開業した中小企業者等(個人事業主を含む)は、特例として、別紙様式3に記入の上提出する。(下記の減少率に関する記載は不要)						
		月間売上	<input type="checkbox"/> 6月	<input type="checkbox"/> 7月	<input type="checkbox"/> 8月	<input type="checkbox"/> 9月	単位	確認事項
		<input type="checkbox"/> 令和元年 <input type="checkbox"/> 令和2年	A				円	4か月全ての月の売上を記入し、比較対象とする月を1つ又は2つチェックしてください。
		令和3年	B				円	
減少率 (A-B)/A×100					%	単月比較で30%又は2か月連続で15%以上減少していることを確認してください。		
比較対象期間の事業収入(売上)の下限確認	<input type="checkbox"/> 比較対象期間を含む年間売上が、法人240万円以上、個人事業主120万円以上であること。(創業・新規開業特例を除く)							
振込先口座	金融機関	銀行 金庫 農協		支店	支店 店 所			
		口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号				
	フリガナ							
	口座名義人							
必要書類	添付書類	<input type="checkbox"/> 誓約書						
		<input type="checkbox"/> 本人確認書類の写し(運転免許証、パスポート、保険証等)						
		<input type="checkbox"/> 比較対象となる月の事業収入(売上)が確認できる書類						
		<input type="checkbox"/> 応援金の振込先口座の通帳の写し <input type="checkbox"/> 応援金【第1弾】の給付決定(口座振込)を確認し、同じ振込先のため、省略します。						

※この申請書は、砥部町において支給決定をした後は、給付金の請求書として取り扱います。