

深川市事業継続応援金申請書

深川市長 山下 貴史 様

郵便番号 〒

住所

氏名 ㊟

電話番号 - -

※法人にあつては、主たる事務所の所在地、その名称及び代表者氏名
団体所在地等

新型コロナウイルス感染症に起因して、下記のとおり、売上が前年同月比で20%以上減少しておりますので、下記事項に同意の上、深川市事業継続応援金交付要綱第6条の規定に基づき、深川市事業継続応援金を申請します。

- ①この申請に虚偽の内容が含まれていることが判明した場合、応援金を返還していただきます。
- ②申請者が深川市暴力団の排除の推進に関する条例第2条に掲げる暴力団員及びその関係者として認められる場合、決定を取り消すことがあります。
- ③受給資格の確認に当たり、公簿等で確認を行うことがあります。

店舗名（屋号）及び住所 ※上記申請名と同じ場合は記入不要			
法人番号（13桁）※法人のみ記入			
業種		従業員数	
主たる業務	以下のいずれかの一つを選択してください。その他の場合は具体的な業務を記載してください。 <input type="checkbox"/> ①卸売業 <input type="checkbox"/> ⑤介護・障害福祉サービス <input type="checkbox"/> ②小売業 <input type="checkbox"/> ⑥製造業 <input type="checkbox"/> ③サービス業 <input type="checkbox"/> ⑦その他 <input type="checkbox"/> ④宿泊業・飲食業 ()		
令和2年12月から令和3年2月のうち、 いずれかの1カ月の売上高（A）	月	1カ月間の売上高	円
（A）に対する前年同月の売上高（B）			円
減少率（B - A） / B			%

（受取口座記入欄）

振込先口座	金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 協同組合	支店名	預金種目	口座番号
	フリガナ				
	口座名義				

■添付書類■

- (1) 令和2年12月から令和3年2月のいずれかの減収月における事業収入額を示した帳簿等の写し
- (2) 上記減収月に対する前年分の確定申告書類の写し（月別売上表を含む）
- (3) 振込口座の種別・番号・名義がわかる金融機関の通帳の写し等の書類
- (4) 直近の確定申告書の写し