様式第１号（4条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（おもて）

**福崎町小規模事業者応援金交付申請書兼請求書**

申　請　日　　　年　　　月　　　日

福崎町長 　あて

（申請者）　所　在　地

名称（屋号）

代表者（職・氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（担当者）　氏　　　名

連　絡　先

※日中に連絡可能な電話番号（携帯電話等）を記入してください。

私（当社）は、今般の新型コロナウイルス感染症の影響により、下記のとおり売上げが減少したので、福崎町小規模事業者応援金の交付を受けたいので、裏面の誓約事項に同意の上、次のとおり申請並びに請求します。

記

■応援金交付申請（請求）額　　　金１００，０００円

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 業種 |  | | 従業員数 | 人 | |
| 開業年月日 | 年　　　月　　　日 | | 交付決定通知書発行（いずれかに○） | | 要・不要 |
| 事業所・店舗の名　称・住　所 | （名称） | | | | |
| （住所） | | | | |
| 法人のみ記載 | 資本金 | 万円 | 法人番号 |  | |
| 個人事業主のみ記載 | 事業所得 | 円 | 給与所得 | 円 | |
| □　事業所得のみで、他の者に扶養されていない。  □　給与所得等があり、事業所得額が給与所得額を超えており、他の者に扶養されていない。 | | | | |

**１　事業者について**

**２　売上高の減少率について【③が20％以上が交付対象です。】**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 令和２年　３月・４月・５月・６月の売上高(いずれかの月に○印） | 円 |
| 1. 前年　３月・４月・５月・６月の売上高(いずれかの月に○印） | 円 |
| 1. 売上高の減少率 ((②－①)／②)×100　（小数点第二位以下切捨て） | ％ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名  （☑） | 銀　行  信　金  信　組  農　協 | | | | | | | | | | | | 本 店  支 店  出張所  支 所 | | | | | | | | | | | | | 預金種別（☑） | | | | | | | 当座  普通 | | | | | | | | |
| 口座名義人 | ｶﾅ |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| （ｶﾅ欄は，姓と名の間にスペース，濁点「゛」は１文字で記入） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名義 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 店番号 |  | |  | | |  | | | 口座番号  （右詰めで記入） | | | | | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | | |

**３　応援金の振込先について（申請者名義のもの）**

　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、預金種別及び口座番号を記入してください。

◆添付書類は裏面に記載しています◆

（うら）

**誓約事項**

**福崎町小規模事業者応援金の申請にあたり、次の誓約事項に同意します。**

* **福崎町小規模事業者応援金の支給の要件にすべて該当すること。**
* **福崎町小規模事業者応援金に複数の申請を行っていないこと。**
* **申請日時点で事業を行っており、今後も継続する予定であること。**
* **暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条に規定するもの）又は暴力団員の密接関係者が本件申請や対象事業にかかわっていないこと。**
* **申請内容に虚偽や不正がないこと。また、当該応援金の支給後に申請内容に虚偽や不正が発覚した場合は、申請を取り下げ、受給した応援金を福崎町へ全額返還すること。**
* **提出された申請書に不備等があり、町が確認等に努めたにもかかわらず令和２年10月31日までに申請書の補正が行われず、購入対象者の責に帰すべき事由により交付ができなかったときは、当該申請が取り下げられたものとみなされても異議の申し立てをしないこと。**
* **税法上の被扶養者、事実上の被扶養者でないこと。(個人事業主の場合）**

◆添付書類◆

①確定申告書の写し

・法人の場合　　直近の確定申告書

・個人事業主　　令和元年分の確定申告書

②売り上げ減少となった月及び前年同月の試算表や売上台帳等の写し**（すべてに記名押印してください）**

③振込口座が確認できるもの

・申請者名義の通帳の見開きページなどの写し

※口座名義人のカタカナ表記、金融機関名、支店名、店コード、預金種目、口座番号がわかるもの

※ゆうちょ銀行の場合、他の金融機関からの振込用の店名（店番）、口座番号がわかるもの

④本人確認ができるもの（個人事業主の方のみ）

・運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証、住民票のいずれかの写し

⑤その他、①～④以外にも提出を求めることがあります。

様式第１号（4条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（おもて）

**記入例**

**福崎町小規模事業者応援金交付申請書兼請求書**

申請書記入日

申　請　日　令和２年　　●月　●●日

福崎町長 　あて

（申請者）　所　在　地　　　　**福崎町南田原３１１６－１**

必ず押印

申請者は小規模事者の基準を満たす事業者ですので案内チラシをご参照ください

名称（屋号）　　　**福崎サービス　株式会社**

代表者（職・氏名）**代表取締役　福崎太郎**　　　　　　　　㊞

（担当者）　氏　　　名　　　　**福崎花子**

連　絡　先　　　　**●●●ー●●●●ー●●●●**

必ず連絡可能な連絡先を記入

※日中に連絡可能な電話番号（携帯電話等）を記入してください。

私（当社）は、今般の新型コロナウイルス感染症の影響により、下記のとおり売上げが減少したので、福崎町小規模事業者応援金の交付を受けたいので、裏面の誓約事項に同意の上、次のとおり申請並びに請求します。

記

小規模事業者の基準（業種別の従業員数）を満たす必要があります。

■応援金交付申請（請求）額　　　金１００，０００円

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 業種 | **サービス業** | | 従業員数 | **３**人 | |
| 開業年月日 | **昭和３３**年　**７**月　**１**日 | | 交付決定通知書発行（いずれかに○） | | 要・不要 |
| 事業所・店舗の名　称・住　所 | （名称）**福崎商店　田原支店** | | | | |
| （住所）**福崎町南田原３１１６－１**  福崎町内にある  事業所1ヶ所のみ記入 | | | | |
| 法人のみ記載 | 資本金 | 万円 | 法人番号 |  | |
| 個人事業主のみ記載 | 事業所得 | 円 | 給与所得 | 円  売上台帳等の今年4月(例)の売上高を記入 | |
| □　事業所得のみで、他の者に扶養されていない。  □　給与所得等があり、事業所得額が給与所得額を超えており、他の者に扶養されていない。 | | | | |

**１　事業者について**

いずれかの月に○

**２　売上高の減少率について【③が20％以上が交付対象です。】**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 令和２年　３月・４月・５月・６月の売上高(いずれかの月に○印） | **2,345,670**円  確定申告書等の昨年4月(例)の売上高を記入 |
| 1. 前年　３月・４月・５月・６月の売上高(いずれかの月に○印） | **3,456,780**円 |
| 1. 売上高の減少率 ((②－①)／②)×100　（小数点第二位以下切捨て）   【計算式の例】  3,456,780－2,345,670＝1,111,110  1,111,110÷3,456,780＝0.321  0.321×100＝32.1 | **32.1**　　％ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名  （☑） | 銀　行  **ふくさき**  信　金  信　組  農　協 | | | | | | | | | | | | 本 店  **田原**  支 店  出張所  支 所 | | | | | | | | | | | | | 預金種別（☑） | | | | | | | 当座  対象は20％以上  普通 | | | | | | | | |
| 口座名義人 | ｶﾅ | フ | | ク | サ | キ |  | タ | | ロ | ウ |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| （ｶﾅ欄は，姓と名の間にスペース，濁点「゛」は１文字で記入）  申請者名義の  振込み先を記入。  必ず通帳見開きページなどの写しを添付のこと。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名義**福崎　太郎** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 店番号 | **１** | | **２** | | | **３** | | | 口座番号  （右詰めで記入） | | | | | | | | **１** | | | **２** | | | **３** | | | | | **４** | | | **５** | | | | | **６** | | | **７** | | |

**３　応援金の振込先について（申請者名義のもの）**

　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、預金種別及び口座番号を記入してください。

◆添付書類は裏面に記載しています◆