様式第１号（第５条関係）

曽於市中小企業者事業継続支援金（第４期）交付申請書

　令和　　年　　月　　日

曽於市長　様

申請者　住所

屋号，商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

電話番号（　　　　）　　－

　曽於市中小企業者事業継続支援金（第４期）の交付を受けたいので，関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　業種 | □小売業　 □飲食業 　□建設業 　□製造業□自動車整備業 　□洗濯業　 □理美容業□バス･タクシー･運転代行業□その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| ２　常時使用する従業員数 | ・取締役（役員）（　　）人・事業主（　　）人・従業員数※ﾊﾟｰﾄ・ｱﾙﾊﾞｲﾄ含む（　　）人 |
| ３　事業開始年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ４　売上減少率 | Ａ | 令和４年　月の売上 | 円 |
| Ｂ | Ａに対応する平成31年から令和３年までのいずれか同月の売上(　　　　年　　月の売上） | 円 |
| 減少率（Ｂ－Ａ）/Ｂ×100 | ％ |
| ５　交付申請額 | 100,000円 |
| ６　誓約事項 | □　次の事項に相違ないことを誓います。・　暴力団関係事業者ではない。・　今後も事業を継続する意思がある。 |
| ７　同意事項 | □　次の事項に同意します。・　市税等の納付状況を市が調査すること。・　申請書類に不正があった場合は，速やかに曽於市に返還すること。 |

注　６及び７の□には必ず✓を記入してください。