様式第１号（第５条関係）

曽於市中小企業事業継続支援金交付申請書

令和　　年　　月　　日

曽於市長　五位塚　剛　様

　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　曽於市中小企業事業継続支援金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 |  |
| ２　常時使用する従業員数 | 人 |
| ３　事業開始年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ４　売上 | Ａ | 令和２年　月の売上 | 円 |
| Ｂ | Ａに対応する前年同月の売上 | 円 |
| 減少率（Ｂ－Ａ）/Ｂ×100 | ％ |
| ５　交付申請額 | 300,000円 |
| ６　添付書類等 | ・　2019年分（法人にあっては，直前事業年度１期分）の売上合計が確認できる確定申告書等の写し・　売上の減少が確認できる売上台帳，試算表等の写し・　個人事業の開業届出書の写し又は商業登記簿謄本の写し・　振込口座が確認できる通帳等の写し |
| ７　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。・　国の持続化給付金を申請していない |
| ８　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 |

注　７及び８の□には必ず✓を記入してください。