

第1号様式

焼津市事業者緊急支援金申請書兼請求書

焼津市事業者緊急支援金の支給を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請し及び請求します。なお、下記記載事項に虚偽はありません。

(宛先) 焼津市長

令和 3 年 月 日

記

申請者情報	(個人の場合) 自宅住所 (法人の場合) 本店所在地		〒 (連絡先) 電話番号 ( ) -			
	屋号・法人名				代表者 役職・氏名	⑩
	(焼津市内に事業所等がある場合) ※複数ある場合は主要なもの一つについてご記入ください					
	事業所・店舗等の名称				事業所・店舗等の所在地	焼津市
	事業開始日 ※必ず記載	年 月	資本金 ※法人のみ	円		常時使用する従業員数 ※✓を入れる
主な業種 ※1つに○	①製造業・②建設業・③運輸倉庫業・④卸売業・⑤小売業 ⑥宿泊業・⑦飲食業・⑧娯楽業・⑨理美容業・⑩医療・⑪福祉 ⑫教育・⑬その他サービス業・⑭漁業・⑮農業・⑯左記以外				事業内容 ※具体的に記載	

売上情報	①申請対象月の売上高 ※いずれかに○	②前年同月の売上高 ※いずれかに○	③売上減少額
	(令和2年12月・令和3年1月・2月)	(令和元年12月・令和2年1月・2月)	②-①
	円	円	円

↑ ※令和元年12月以降に開業した場合、②には令和元年12月～令和2年2月のいずれか又は令和2年中の平均売上額を記載。

申請額 確認欄	売上減少率(30%以上が対象) ③÷②×100 (小数点以下切り捨て)	申請額	円
	%		

↑ ※売上減少率が30%未満の場合は申請対象外となります。

受取口座	金融機関名	銀行・農協 信用金庫・漁協										本店 支店・支所
	預金種目	1.普通	2.当座	3.貯蓄	4.その他	口座番号						
	口座名義	カナ										
		漢字										
		カナ										
	漢字											

(添付書類) 誓約書(第2号様式)、売上減少を比較する各月の売上高が確認できる書類の写し、営業実態が確認できる書類の写し、振込先口座がわかる書類の写し、その他市長が必要と認める書類。

※市使用欄

審査	給付額	決定日
	金 , 0 0 0 円	令和3年 月 日