|  |  |
| --- | --- |
| 第１期 | 第２期 |

様式第１号（第５条関係）

事業継続緊急支援給付金給付申請書兼誓約（同意）書

令和２年　　月　　日

　鏡石町長　様

住所（店舗所在地）　鏡石町

　　　申請者 氏名（名称）　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　鏡石町新型コロナウイルス感染症の影響に伴う事業継続緊急支援給付金給付事業補助金交付要綱第５条の規定に基づき下記のとおり申請します。

記

１　申 請 額　　１００，０００円

２　事業区分等　業種：　　　　　　　　　　業　（商工会会員・商工会非会員）

３　売上高等

　　Ａ：直近３か月の売上げのうち一月の売上げが２０％以上減収した月の売上高等

　　　　　　　　　　　　　令和　２年　　　月の売上額　　　　　　　　　　円

　　Ｂ：Ａの期間に対応する前年の同月の売上高等

　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月の売上額　　　　　　　　　　円

　　 Ｂ－Ａ

　　 Ｂ ×100 　　　　　　　　　　　　減少率　　　　　　　％

（添付書類）

　①売上高等の実績が確認できる書類（試算表、売上台帳等）

　②売上高計算表（別紙）

　③最新の確定申告書、決算報告書、法人事業概要説明書等の写し

　④振込先口座の通帳の写し（表紙及び開いて１ページ目）

４　振込先口座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 預金種別 | 口座番号 | 口座名義人 |
| 銀行・信金  農協・信組 | 本店  支店 | 普通  当座 |  |  |
|  |

【誓約及び同意】

　①本申請にあたり上記の記載内容に相違ありません。

　②記載内容に虚偽があった場合は本給付金を返還することを誓約いたします。

　③本申請の審査において、関係公簿の閲覧等により調べることがあることについて同意します。

　④今後、申請者に対し鏡石町や鏡石町商工会が行う商工支援施策等に情報案内の発信等、２次利用することがあることについて同意します。

　⑤私（申請者）は、反社会的勢力との関係は有しておりません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　署名