

受付番号

安曇野市 新型コロナウイルス対策 飲食店応援給付金交付申請書

令和3年 月 日

(宛先) 安曇野市長

安曇野市 新型コロナウイルス対策飲食店応援給付金を下記のとおり申請します。また、本申請書の誓約事項を遵守します。

(1~5 全てにご記入下さい)

1 申請者の情報

フリガナ		申請金額 (裏面に計算式がございます)	
氏名・名称 法人は代表者の職・氏名も記載	印	円	
住所・所在地	〒 -	担当者名	連絡の取れる電話番号
フリガナ		資本金	従業員数
事業所名 複数ある場合には主たる事業所名		千円	人
所在地 同上の場合、同上	〒 -	事業所電話番号	

2 振込先口座 ※申請人本人(1に記載した名義と同一)の口座名義に限ります

金融機関名	支店名	預金種別	口座名義(漢字)
金融機関コード	支店コード	口座番号(右詰め)	口座名義(カナ)

3 添付資料 ※□にチェックをしてください


※商工会事務局使用欄 確認者 印

1・営業許可書または前年の確定申告書の写し	<input type="checkbox"/> 営業許可書 または <input type="checkbox"/> 確定申告書の写し	
2・減収対象月及び同月比較ができる売上台帳等の写し(任意書式)	個人の場合	法人の場合
	<input type="checkbox"/> 決算書	<input type="checkbox"/> 法人事業概況書
	<input type="checkbox"/> 売上確認表 <input type="checkbox"/> その他()	
3・振込先口座の分かる通帳の写し	<input type="checkbox"/> 申請者名義と同一 <input type="checkbox"/> 表紙及び見開き部分	
4・商工会加入状況	<input type="checkbox"/> 会員 または <input type="checkbox"/> 未加入(下記書類も確認)	
上記4未加入に <input checked="" type="checkbox"/> の方の追加必要書類	<input type="checkbox"/> 本人確認書類 免許証・マイナンバーカード・その他() <input type="checkbox"/> 確定申告書の収受印等または納税証明書(その2)	
特例要件(該当する方)	<input type="checkbox"/> 創業 <input type="checkbox"/> 法人成 <input type="checkbox"/> り災 <input type="checkbox"/> 事業承継	


(裏面に続きます)(書式0401)

4 売上情報 ※令和3年1、2月前年比減収された該当月のみご記入ください

【1月の売上情報】

令和3年1月	A	円	令和2年1月	B	円	
$(B - A) \div B \times 100 =$ 減少率 <input type="text" value="C"/> % (小数点以下切捨て)						
Cが50%以上減少	Cが20%以上50%未満減少		Cが20%未満減少			
150,000円	100,000円		50,000円			
					D	円

【2月の売上情報】

令和3年2月	E	円	令和2年2月	F	円	
$(F - E) \div F \times 100 =$ 減少率 <input type="text" value="G"/> % (小数点以下切捨て)						
Gが50%以上減少	Gが20%以上50%未満減少		Gが20%未満減少			
150,000円	100,000円		50,000円			
					H	円

申請(請求)金額	
D + H =	円

5 誓約事項

(1) 本申請において提出した書類の記載内容は事実と相違ありません。また、事実でないことが判明した場合は、給付金の返還等に応じます。

(2) 市から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。

(3) 代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が安曇野市暴力団排除条例第2条第1項に規定する暴力団関係者等に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団関係者が経営に事実上参画していません。

氏名・名称
法人は代表者の職・氏名も記載
(記名・押印又は自署) _____ 印