様式第１号（第５条，第６条関係）

神石高原町頑張る中小事業者応援金交付申請書

　　年　　月　　日

神石高原町長　様

申請者

住　　所

　　　　　事業所所在地

商号又は名称

代表者名　 ㊞

電話番号

　　　　　メール

　神石高原町頑張る中小事業者応援事業応援金交付要綱第５条の規定により，応援金の交付を受けたいので，次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | □　町内法人【従業員　　人】　　　□　町内個人事業者【従業員　　人】 | | | |
| 分類 | □　飲食料品製造業　　□　繊維工業　　　　□　道路旅客運送業  □　衣服等卸売業　　　□　飲食料品卸売業 　□　衣服等小売業  □　飲食料品小売業（無店舗含む）□　宿泊業，飲食サービス業 □　娯楽業  主な事業内容【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 | | | |
| 対象 | （Ａ） | 減収月事業収入【　　　月】  （※対象Ｒ２.１２月～Ｒ３.２月のいずれか一月） | 円 | |
| （Ｂ） | 前年同月事業収入  前年同月の事業収入額の把握が困難な場合及び白色申告を行っている場合（令和２年事業収入　÷　１２） | 円 | |
| （Ｃ） | 減収額　【Ｂ – Ａ】 | 円 | |
| （Ｄ） | 減収率　Ｃ ÷ Ｂ × １００  （※対象　減収率≧３０％，小数第２位以下切り捨て） | ％ | |
| 外出機会の削減要請等の影響を受けている | | | | はい ・ いいえ |
| 頑張る飲食店応援金の対象事業者ではない | | | | はい ・ いいえ |
| 頑張る飲食店納入事業者応援金の対象事業者ではない | | | | はい ・ いいえ |
| 上記記載内容について，相違ありません。  虚偽の内容が判明した場合は，応援金を返還します。  商号又は名称  代表者名　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | |

* **個人事業者の場合，前年度の事業収入以外の収入が事業収入（農業を除く）を上回っている場合は対象となりません。**

【添付書類】

（１）法人の場合は，法人番号のわかるもの，個人の場合は，本人確認ができるもの

（２）法人の場合は，直前の事業年度の確定申告書別表一の控え及び法人事業概況説明書の控え，個人の場合は，令和２年の確定申告書第一表の控え及び青色申告を行っている場合は，所得税青色申告決算書の控え

（３）減収月の事業収入額が確認できる帳簿等

※政策企画課確認欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 審　査 | □　減収率確認　　□　添付書類確認  □　事業収入（農業除く）≧その他の収入 | | | 受付印 |
| 交付決定額 | 円  （※（Ｃ）の千円未満切り捨て）  （※上限，300千円） | | |
| 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係員 |
|  |  |  |  |