

那賀町単独商工業持続化給付金申請書(記入例)

実際に提出する日 令和 2年 7月 6日

(あて先)那賀町長

(申請者) 〒 7 7 1 - 5 2 0 3
 住所(所在地) 那賀郡那賀町
 和食郷字南川104-1

名 称 (法人名又は屋号) (株)〇〇等 個人事業の場合〇〇商店等

代表者職・氏名 代表取締役 那賀 太郎 個人事業の場合 那賀 太郎

那賀町単独商工業持続化給付金の給付について、別添の誓約書に同意した上で、下記のとおり申請します。
 記

1 申請者情報(那賀町の指名を受け公共工事を受注している建設業者・建築業者は除く。)

申請者区分(いずれか)	法人番号(法人の場合のみ)	事業開始年月日
<input checked="" type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業者	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	昭和50年4月1日

2 売上の減少率

2019年の年間事業収入(農林業収入を除く) ※100万円以上が申請条件	事業収入以外の収入がある場合の所得額 ※事業収入等以外の所得が400万円以下	該当しない場合は、 空欄でお願いします。
2 4 0 0 0 0 0 0 円	1 0 0 0 0 0 0 0 円	

A 対象月の売上 (2020又は令和2年 6月)	B 前年同月の売上高 (2019又は元号年 6月)	C 減少率 (B - A) / B × 100
1 2 0 0 0 0 0 0 円	2 0 0 0 0 0 0 0 円	4 0 . 0 %

※Aの対象期間は2020年1月から同年12月までとする。
 ※Bについて、事業開始年月日が2019年中の場合(2019年の総売上÷営業月数)または、白色申告等により月次の事業収入の記載がない場合(2019年の総売上÷12ヶ月)は2019年の月平均でも可。
 ※Cには小数点以下第一位までの数字を記入してください。(小数点以下第二位は切り上げ)

3 給付額

D Cが20%以上50%未満	100,000円
E Cが50%以上	50,000円

給付予定額	
D又はEのいずれかの額	
	1 0 0 0 0 0 0 円

減少率が50%以上の場合は国の持続化給付金の申請が出来ますので、先に申請して下さい。

4 連絡先電話番号

No.	種別	電話番号	担当者名(法人の場合)
1	<input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 携帯番号 <input type="checkbox"/> その他	090 * * * * * * * *	〇〇 〇〇
2	<input type="checkbox"/> 事業所 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯番号 <input type="checkbox"/> その他	0884-62-* * * *	〇〇 〇〇

※日中に連絡可能な電話番号を記入してください。