

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

（宛先）日の出町長

申請者 郵便番号 〒 _____
所在地又は住所 _____
商号又は名称 _____
代表者職・氏名 _____ (印)
電話番号 (_____)

日の出町小規模企業者特別支援金支給申請書

日の出町小規模企業者特別支援金支給要綱第5条の規定により、次のとおり支援金の支給を申請します。

- 1 資本金の額又は出資の総額（法人のみ記載） _____ 円
- 2 (1) 主たる業種（いずれかに○）
1 製造業 2 建設業 3 運輸業 4 卸売業 5 小売業
6 サービス業 7 その他の業種（ _____ ）
(2) 上記業種の具体的な内容 _____
- 3 常時使用する従業員数 _____ 人
- 4 町内の事業所の所在地 日の出町 _____
※町内に2か所以上事業所がある場合は、別紙とし事業所の一覧表（任意様式）を添付してください。
- 5 町内での事業開始年月日（和暦） _____ 年 月 日
- 6 (1) 町内の事業所の売上高等

ア 前年比較月を用いる場合

売上減少月 (月)	A	円
前年比較月 (月)	B	円

イ 創業後1年未満の場合

売上減少月 (月)	A	円
比較月 (月)	B	円

(2) 減少率

$(B - A) \div B \times 100$ 減少率 _____ % (小数第1位まで。端数切り捨て)

7 支援金支給申請額 10万円

8 添付書類

- (1) 申請者の主たる業種、常時使用する従業員数並びに町内の事業所の所在地及び事業開始日を確認できる書類
- (2) 売上高が所定の期間において20%以上減少したことを確認できる書類
- (3) 誓約書（第2号様式）
- (4) その他町長が必要と認める書類