

(表)

様式第1号(第6条関係)

令和 年 月 日

瑞穂町長 あて

(申請者) 所在地

氏 名

㊞

瑞穂町中小企業者等事業継続支援給付金交付申請書兼請求書

瑞穂町中小企業者等事業継続支援給付金の給付を受けたいので、次の同意事項に同意した上で、下記のとおり申請します。

記

1 申請者情報

| 申請区分                                                          | 主な業種 | 従業員数 | 資本金<br>(法人のみ) | 開業年月日 |
|---------------------------------------------------------------|------|------|---------------|-------|
| <input type="checkbox"/> 法人<br><input type="checkbox"/> 個人事業主 |      |      | 万円            | 年 月   |

2 売上の減少率(20%以上50%未満)

| (A)2020年のいずれかの<br>月の売上高(対象月) | (B)前年同月の売上高 | 減少率<br>※小数点第2位以下切り捨て               |
|------------------------------|-------------|------------------------------------|
| ( 年 月)                       | ( 年 月)      | $\frac{(B) - (A)}{(B)} \times 100$ |
| 円                            | 円           | %                                  |

※白色申告等を行っている等、前年の月次の事業収入を確認できない場合、(B)には「2019年の月平均の事業収入」を記入してください。

※事業等を開始した日から1年に満たない場合、(B)には「2019年の月平均事業収入」を記入してください。

※2020年1月から同年3月までの間に事業等を開始した場合、(B)には「事業等を開始した月から3月までの月平均事業収入」を記入してください。

3-1 交付額

| (A)対象月の属する事業<br>年度の直前の事業年度の<br>年間事業収入 | (B)対象月の月間事業収<br>入<br>×12 | (C)減少見込額<br>(A) - (B)<br>(1,000円未満切捨て) | (D)交付額<br>限度額:20万円 |
|---------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------|--------------------|
| 円                                     | 円                        | 円                                      | 円                  |

※個人事業主の方は、(A)には「2019年の年間事業収入」を記入してください。

3-2 交付額(2019年に事業等を開始した事業者)

| (A)2019年の年間事業収<br>入÷2019年中の事業等を<br>開始した後の月数×12 | (B)対象月の月間事業収<br>入<br>×12 | (C)減少見込額<br>(A) - (B)<br>(1,000円未満切捨て) | (D)交付額<br>限度額:20万円 |
|------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------|--------------------|
| 円                                              | 円                        | 円                                      | 円                  |

3-3 交付額(2020年1月から3月までの間に事業等を開始した事業者)

| (A)2020年1月から同年3<br>月の総収入÷当該期間中<br>の事業等を開始した後の<br>月数×6 | (B)対象月の月間事業収<br>入<br>×6 | (C)減少見込額<br>(A) - (B)<br>(1,000円未満切捨て) | (D)交付額<br>限度額:20万円 |
|-------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------|--------------------|
| 円                                                     | 円                       | 円                                      | 円                  |

(裏)

4 振込先指定口座

|          |                    |          |
|----------|--------------------|----------|
| 振込先金融機関名 | 銀行・信用金庫<br>信用組合・農協 | 本店<br>支店 |
| フリガナ     |                    |          |
| 口座名義人    |                    |          |
| 口座番号     | 普通<br>当座           |          |

※ゆうちょ銀行の支店名は店番号を記入してください。

同意事項

瑞穂町中小企業者等事業継続支援給付金の申請に当たり、次のとおり同意します。

- 1 この給付金の交付要件を全て満たしています。
- 2 国の持続化給付金の交付を受けておらず、かつ、当該給付金の申請を予定していません。
- 3 瑞穂町農業者事業継続支援給付金交付要綱（令和2年告示200号）に規定する給付金の交付を受けておらず、かつ、当該給付金の申請を予定していません。
- 4 今後も事業継続の意思があります。
- 5 破産、解消校正、民事再生、特別清算その他倒産等に関する法律のいずれかに係る手続について申立てを行っていません。
- 6 申請書類に記載した内容に虚偽はありません。
- 7 申請内容に虚偽や不正があった場合には、この給付金の申請を取り下げ、給付金の給付後に当該事実が発覚した場合は給付金を返還します。
- 8 この給付金の受給後、町から、確定申告書等の必要な書類の提出依頼があった場合には、速やかに提出します。

添付書類チェックリスト（法人用）

- ☐ 履歴事項全部証明書（原本）
- ☐ 確定申告書類の写し
  - ① 確定申告書別表一
  - ② 法人事業概況説明書控え
  - ③ e-Taxの「受信通知」  
※e-Taxで申告を行っている場合
- ☐ 2020年分の対象月の売上台帳等  
※提出する書類が対象月の事業収入であると明確に確認できる資料
- ☐ 事業所等の住所確認書類  
※登記上の住所が町外の場合

添付書類チェックリスト（主たる収入を雑所得・給与所得で確定申告した個人事業主用）

- ☐ 本人確認書類の写し
- ☐ 確定申告書類の写し
  - ① 確定申告書別表一
  - ② e-Taxの「受信通知」  
※e-Taxで申告を行っている場合
- ☐ 対象月の業務委託契約等収入が分かるもの  
※2020年分の対象月及び月間収入の合計額が明確に記載されていること
- ☐ 申請者本人名義の国民健康保険証の写し

添付書類チェックリスト（個人事業主用）

- ☐ 本人確認書類の写し
- ☐ 確定申告書類（青色申告の方）の写し
  - ① 確定申告書第一表の控え
  - ② 所得税青色申告決算書の控え
  - ③ e-Taxの「受信通知」  
※e-Taxで申告を行っている場合
- ☐ 確定申告書類（白色申告の方）の写し
  - ① 確定申告書第一表の控え
  - ② e-Taxの「受信通知」  
※e-Taxで申告を行っている場合
- ☐ 2020年分の対象月の売上台帳等  
※提出する書類が対象月の事業収入であると明確に確認できる資料
- ☐ 事業所等の住所確認書類  
※町外在住で町内に事業所等がある場合
- ☐ 開業・廃業等届出書又は事業開始等申込書  
※交付対象者に関する特例を用いて申請をする場合

2019年の業務委託契約等収入があることを示す書類

- ※①業務委託契約書、②支払調書、源泉徴収票等、③通帳の写し

※①～③の書類から2種類を提出

- ☐ 開業・廃業等届出書又は事業開始等申込書

※交付対象者に関する特例を用いて申請をする場合