

処理欄	受付	審査	支給

(黒または青のボールペンで記入してください。)

【様式第1号】

伊達市がんばる事業者応援金 支給申請書 兼 請求書

令和 年 月 日

(あて先) 伊達市新型コロナウイルス感染症
緊急経済対策実行委員会

(申請者) 住所 _____

氏名 _____ 印

【個人事業主の場合】

事業所所在地:伊達市

店舗名等:

(業種:)

伊達市がんばる事業者応援金の支給を受けたいので、下記のとおり申請し、応援金を請求します。

記

1 申請者情報

申請者区分 (☑)	法人番号 (法人の場合のみ)	創業年月日
<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主		

2 事業収入に係る売上の減少率

A 対象月の売上高 (2020年 月)	B 前年同月の売上高 (年 月)	C 減少率 $(1 - (A / B)) \times 100$
円	円	%

※ **A**~**C**には、支給額算定書(様式第2号)において算出した数字を記入してください。

※ **C**は小数点以下第二位を切り捨てて、第一位までの数字を記入してください。

3 助成上限額

売上の減少率 (C の該当するものに☑)	30%以上40%未満	40%以上50%未満	※ 売上の減少率が50%以上の場合は、国の持続化給付金の活用を御検討ください。
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
助成上限額 D	300,000円	500,000円	

4 支給額

E	F	G 減少見込額	H 支給額
B の月を含む年度の2月~5月の総売上高	A × 4か月	E - F	D と G の小さい方の金額
円	円	円	円

※ **E**~**H**には、支給額算定書(様式第2号)において算出した数字を記入してください。

※ **H** 支給額は、千円未満の端数を切り捨てて、記入してください。

(裏面に続きます。)

(黒または青のボールペンで記入してください。)

5 応援金の振込先（申請者名義のもの）

金融機関名 (<input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組 <input type="checkbox"/> 農協	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所 <input type="checkbox"/> 支所	預金種別 (<input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座名義人	か			
	(か欄は、姓と名の間スペース、濁点「゛」は1文字で記入)			
名義				
店番号	口座番号 (右詰めで記入)			

※ 必ず申請者名義の通帳の写し（上記の情報が記載されたページ）を添付してください。

※ ゆうちょ銀行の支店名は店番号を記入してください。

6 連絡先電話番号

No.	種別 (<input checked="" type="checkbox"/>)	電話番号 (ハイフンなし)	(法人の場合) 担当者名
1	<input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> その他		
2	<input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> その他		

※ 日中に連絡可能な電話番号を記入してください。

7 添付書類チェックリスト

- 2019年の確定申告書等の写し
- 支給額算定書（様式第2号）
- 2020年2月から5月までの事業収入が確認できる帳簿等
- 誓約書兼同意書（様式第3号）
- 申請者名義の振込先口座の通帳等の写し
- 本人確認ができる書類の写し（個人事業主の場合）