

別記

第1号様式（第5条）

香取市中小企業者事業継続支援金交付申請書（請求書）

年 月 日

香取市長 様

申請者 住所（所在地）

氏名（名称及び代表者の氏名）

印

香取市中小企業者事業継続支援金の交付を受けたいので、同支援金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて、次のとおり申請（請求）します。

記

1 申請者

フリガナ		営業 内容 (業種)	
事業者名			
主たる事業所の所在地 (住所)	〒	担当者 氏名	
連絡先電話番号	( )	E-mail	

2 該当する交付要件

(1) 売上の 情報	令和2年	売上が減少した月	月	売上高	円	減少率
	前年	比較対象月 (※1)	月	売上高	円	%
(2) 事業所 の情報	事業所 (店舗) 名		所在地			電話番号
	1		香取市			
	2		香取市			
	3		香取市			

(※1) 平成31年4月以降創業した場合や個人事業主で白色申告の場合等は、前年の売上総額を営業した月数で按分した月平均額を前年の売上高の欄に記載（創業した場合の開業後月数は、営業日数にかかわらず、1か月とみなします。）。

3 申請（請求）する金額 (※2)

円	※2・・・上記「2 (2)」に記載の事業所が1箇所の場合は100,000円、2箇所の場合は200,000円、3箇所の場合は300,000円と記載
---	--------------------------------------------------------------------------

4 振込先口座

金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合・農協							
支店名	本店・支店・支所・出張所							
種別	普通	当座	口座番号					
(フリガナ)								
口座名義								

<添付書類>・・・必ず添付書類を確認の上、封入したものにチェック☑をしてください(返却はできません)。

- (1) 誓約書(第2号様式)     (2) 身分証明書の写し(個人事業主のみ)     (3) 口座の通帳の表紙及び表紙うら面の写し(口座番号及び名義人氏名(フリガナ含む)が確認できる箇所)     (4) 直近の確定申告書類等の控えの写し(受付印のあるもの)
- (5) 減収月と前年同月の売上額を確認できる帳簿の写し(任意の様式)     (6) 持続化給付金の給付通知書の写し(「5」を添付省略の場合)

## 第2号様式 (第5条第1号)

### 誓約書

私（当社）は、香取市中小企業者事業継続支援金の交付を申請するにあたり、下記の内容について誓約します。

### 記

- 1 香取市中小企業者事業継続支援金交付要綱第3条に規定する要件をすべて満たしています。
- 2 申請書に記載された内容は事実と相違ありません。また、虚偽等があった場合は、支援金の返還に異議なく応じます。
- 3 香取市から、現地調査、聴取調査、是正のための措置の求め等があった場合は、速やかにこれに応じます。

以上

年 月 日

住所（所在地）

氏名（名称及び代表者の氏名）

印