第１号様式（第５条関係）

 年 月 日

松田町長 様

＜申 請 者＞

　　　　　　〒

住所・所在地

社名・団体名

代表者(職)・氏名　　　　　　　㊞

松田町中小企業・小規模事業者等緊急支援給付金

交付申請書兼請求書

松田町中小企業・小規模事業者等緊急支援給付金の交付を受けたいので、次により申請します。

なお、給付金の交付申請にあたり、町税等の納付状況（滞納有無）を松田町長が調査すること、役員等が暴力団員でないこと(法人にあっては暴力団でないこと）を確認するため神奈川県警察本部長に照会することに同意します。

また、提出書類の記載事項に偽りがないことを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者の概要 | 業種 | 　　　業 |
| 従業員数(組合員数) | 人（社） |
| （中小企業等で構成する団体等のみ記載） うち町内に事業所等を設けている会員等の数　　　人（社） |
| 新型コロナウイルス感染症の影響による売上減少 | ① 令和２年 月の１か月の売上高 | 　　　　円 |
| 1. 年 月の１か月の売上高
 | 　 　　円 |
| 1. 売上高の減少額（②－①）
 | 　　　　円 |
| 1. 減少比率（③÷②×１００）
 | 　　　　％ |
| 添付書類 | 1. 対象月の総売り上げが確認できる書類（月別試算表、売上台帳など）
2. ⑴に対応する前年同期が確認できる書類

⑶本人確認書類（法人以外）⑷その他町長が必要と認める書類 |
| 誓約事項 | * 給付の日から１年以上事業を継続します。

□必須入力事項、証拠書類等の内容は虚偽ではありません。* □当該給付金に係る要綱に規定されている事項を遵守します。
 |
| 請求額 | 一金　　　　　　　　　　　　　円也 |
| 振込先 | 金融機関名 |  |
| 店　名　等 |  | 種別 | 普通・当座　 |
| 口座名義 | （フリガナ） |
|  |
| 口座番号 |  |