

様式第1号（第6条関係）

頑張る事業者応援強化事業支援給付金交付申請書

年 月 日

幕別町長 様

申請者 住 所

事業所名

代表者職氏名

㊞

連絡先（電話）

頑張る事業者応援強化事業支援給付金の交付を受けたいので、頑張る事業者応援強化事業支援給付金交付要綱第6条の規定により申請します。

1 申請者情報

法人 法人番号 \_\_\_\_\_ 事業開始年月日 \_\_\_\_\_

個人 事業所名（屋号・店名等） \_\_\_\_\_

2 売上の減少（3月～6月平均）

A 対象年の売上高 \_\_\_\_\_ B 前年の売上高 \_\_\_\_\_

C (A-B) 減少額 \_\_\_\_\_ D (C/B)減少率 \_\_\_\_\_

※ Dには小数点以下第一位までの数字を記入してください。

3 交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

4 振込口座

交付金振込先：金融機関本支店名	口座種別	普通・当座
銀行	口座番号	
農協 本店	フリガナ	
信金		
信組 支店	口座名義人	

5 宣誓

私は、頑張る事業者応援強化事業支援給付金交付要綱第3条第2項に該当しないことを宣言します。

添付書類

- ・令和元年の確定申告書類の控え
  - （法人：確定申告書別表一の控え、法人事業概況説明書の控え）
  - （個人：確定申告書第一表の控え、青色申告の場合は青色申告決算書の控え）
- ※少なくとも確定申告書の控えには収受日付印が押されていること
- ・令和2年3月～6月の事業収入額を示した帳簿等（対象月の売上台帳等）
- ・振込口座を確認できるもの（通帳の写し等）
- ・新北海道スタイルに取り組んでいることがわかるもの