

様式第1号（第6条関係）

幕別町頑張る事業者事業継続支援事業給付金交付申請書

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）

㊞

幕別町頑張る事業者事業継続支援事業給付金の交付を受けたいので、幕別町頑張る事業者事業継続支援事業給付金交付要綱第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（11月～1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 農協 信金 信組	口座番号	
	フリガナ	
本店 支店	口座名義人	

5 宣誓

私は、幕別町頑張る事業者事業継続支援事業給付金交付要綱第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1月及び令和2年11月～令和3年1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）
- ・北海道スタイルに取り組んでいることがわかるもの（写真等）