

## 様式第1号（第6条関係）

## 田布施町小売り・飲食店・サービス業等経営支援給付金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

田布施町長 あて

申請者 住 所  
事業所名  
代表者氏名  
電 話

印

次のとおり田布施町小売り・飲食店・サービス業等経営支援給付金の交付を申請します。

事業所及び店舗の 所在地及び名称	所在地：熊毛郡田布施町 _____ 店舗名称： (屋号等) _____ ※無人店舗や主として管理業務のみの事務所、店舗は除きます。
業 種 の 別 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 宿泊業又は飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業 <input type="checkbox"/> その他別に定める業種 具体的な業種名 ( _____ ) ※別表「対象業種詳細分類表」に掲載の具体的な業種名を記載して下さい。
営 業 売 上 高 及び前年同月から の 減 少 率	私は、別添のとおり令和2年2月から5月までのいずれかの月で町内に所在する店舗等の売上高が前年同月比で20%以上減少している事業者であります。 比較対象減少月：令和2年 _____ 月
加 算 措 置 (いずれかに☑)	私は、上記店舗等を親族を除く第三者から賃借しており、令和2年2月から5月までの期間に発生する賃料が5万円を超えて <input type="checkbox"/> いる (+5万円加算) <input type="checkbox"/> いない ※契約名義, 店舗等の所在, 契約期間, 賃料が分かる賃貸借契約書等の写しを添付して下さい。
給 付 金 申 請 額	_____ 0, 0 0 0 円 (1事業者あたり20万円、上記加算措置適用の場合は25万円) ※複数の店舗等を経営している事業者であっても、1事業者分の交付となります。また1事業者につき1回限りの交付となります。

個人情報取得	申請に関する審査のため、町及び町より審査に係る業務を受託した事業者が個人情報を取得・管理することについて □同意します
--------	--

振込先口座	金融機関名	
	支所・支店名	
	口座種別	普通・当座・( )
	口座番号	
	(フリガナ)	
	口座名義人※	

※口座名義人は給付金交付申請書に記載の申請者と一致することが必要です。

**確認事項（確認のうえ、☑をいれてください）**

- 私は、申請する上記内容に相違ありません。
- 私は、申請内容に偽りがある場合、速やかに給付金を返還します。
- 私は、今後も事業を継続する意思があります。
- 私は、反社会的勢力に該当せず、今後においても、反社会的勢力との関係を持つ意思はありません。

署名 \_\_\_\_\_

(添付書類)

- (1) 令和2年2月から5月までのいずれかの月で町内に所在する店舗等の売上高が前年同月比で20%以上減少していることが確認できる書類（売り上げ台帳の写し等）
- (2) 2019年（法人の場合は前年事業年度）の收受日付印（e-Taxの場合は「受信通知」）のある確定申告書類の写し。
- (3) 町内店舗等における分類した業種の営業実態が分かる確認書類  
（例）店舗等の所在入りの請求書や領収書等、各種営業許認可証・開業届等
- (4) 本人確認書の写し  
【法人事業主の場合】法人謄本又は抄本  
【個人事業主の場合】運転免許証または住民票
- (5) 【加算措置適用の場合】店舗等に係る賃借状況がわかる賃貸借契約書の写し
- (6) 振込先口座通帳の写し（金融機関名、口座番号、口座名義人等がわかるもの）

【事務処理欄】	上記申請内容について確認しました。 確認者 _____
---------	--------------------------------

※ 留意事項 ※

- (1) この申請書兼請求書は A4 サイズ両面印刷 1 枚でのご提出をお願いします。
- (2) 申請書類の記載の前に、事前に「要件確認シート」を確認して作成してください。
- (2) この申請書兼請求書に添付する書類は可能な限り A4 サイズでの作成をお願いします。
- (4) 申請は新型コロナウイルス感染拡大防止のため郵送でのご提出にご協力ください。
- (5) 提出にあたっては簡易書留など郵便物の追跡ができる方法を用いてご提出ください。
- (6) 記載漏れや修正、添付書類の不足により申請書類に訂正が必要な場合は支払が遅れることがあります。