

田布施町経営継続支援給付金に係る収入等申立書（中小企業者等向け）

年 月 日

田布施町長 あて

田布施町経営継続支援給付金交付要綱第 3 条第 1 項第 2 号及び第 3 号に該当するため、令和元年(2019 年)の事業による収入の額について、以下に記載のある税理士の確認を受けた上で、以下のとおり申し立てます。

記

1 申請者氏名等

法人番号														
申請者氏名	申請者住所						代表者氏名							
Ⓜ														

2 対象とする月

令和元年 月 ※選択できるのは、創業月から令和元年 1 2 月までのひと月のみです。

3 私（申請者）の令和元年（2019 年）の事業による売上（収入）金額は以下のとおりです（単位：円）

月	事業による売上（収入）金額
9	円
10	円
11	円
12	円

※創業月から令和元年 1 2 月までの各月の事業による売上を一の位まで記載して下さい。

※売上が存在しない月については「0」と記載して下さい。

私（税理士）は、申請者が提供した情報に基づき、上記 3 の内容を確認しました。

(税理士の署名又は記名押印)  Ⓜ	(事務所名称)
(事務所住所)	(税理士登録番号)