

新庄市長

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ (印)  
(法人にあつては、名称及び代表者氏名)  
申請者の生年月日及び性別 (法人の場合はその代表者)  
年 月 日 男・女  
電話番号 ( )

## 新庄市小規模事業者事業継続支援給付金支給申請書兼請求書

新庄市小規模事業者事業継続支援給付金支給事業実施要綱第4条第1項の規定により、当該給付金を支給されるよう関係書類を添えて申請します。

なお、申請にあたり、私の市税の納付状況について、新庄市が職権で調査することに同意します。

私は、新庄市暴力団排除条例(平成23年条例第22号)に規定する暴力団又は暴力団員若しくは暴力団員と密接な関係を有していません。

## 1 事業所の名称及び所在地

事業所名			
事業所所在地	新庄市		
主たる業種	従業員数	人	

## 2-1 売上額 (※国、県又は市より支給された補助金や給付金等は含めず記載ください。)

令和3年の年間売上額	円・・・①
前年又は前々年の年間売上額	円・・・②
前年比 : ① ÷ ② × 100	% < 80%

※①には令和3年1月から12月までの1年間の売上額をご記入ください。

※②には令和2年1月から12月又は平成31年1月から令和元年12月までの1年間の売上額をご記入ください。

※前年比は少数点以下を切り捨ててご記入ください。

## 2-2 売上額 ※令和2年1月1日以後に開業された方はこちらへご記入ください。

令和3年の月平均売上額	円・・・①
令和2年の月平均売上額	円・・・②
前年比 : ① ÷ ② × 100	% < 80%

※①には令和3年1月から12月までの月平均売上額をご記入ください。

※②には開業日の属する月の翌月(開業日が1日の場合は当月)から令和2年12月までの月平均売上額をご記入ください。

※前年比は少数点以下を切り捨ててご記入ください。

申請金額	1	0	0	0	0	0	円
------	---	---	---	---	---	---	---

振込先口座	金融機関名	支店名	フリガナ	
	1 銀行 3 農協 2 金庫 4 その他			
	預金種目 (○で囲む)	店番	口座番号	
	1 普通 2 当座			

### 3 添付書類

- ① 市内で事業を行っていることが確認できる書類の写し（法人の登記簿謄本、飲食店営業許可証の写し等）  
※③で確認できる場合は不要です。
- ② 令和3年売上額が確認できる書類の写し（売上台帳の写し等）
- ③ 令和2年分又は令和元年（平成31年）分の確定申告書類の写し  
法人：確定申告書別表一及び法人事業概況説明書  
個人事業主（青色申告）：確定申告書第一表及び所得税青色申告決算書  
個人事業主（白色申告）：確定申告書第一表及び収支内訳書
- ④ 振込先口座の通帳の写し※原則、給付金申請事業者名義のもの

<令和2年1月1日以後に本市の区域内で事業を開始した者>

- ① 法人の場合は履歴事項全部証明書の写し、個人事業主の場合は開業届出書の写し
- ② 売上額の減少状況が確認できる書類の写し（売上台帳の写し等）
- ③ 振込先口座の通帳の写し※原則、給付金申請事業者名義のもの