

## 阿武町事業継続緊急支援給付金支給要綱

令和2年5月1日

告示第25号

### (目的)

第1条 この要綱は、新型コロナウイルス感染症の拡大により、特に大きな影響を受ける町内の事業者等に対して、事業の継続を下支えする阿武町事業継続緊急支援給付金（以下、「給付金」という。）を支給するために必要な事項を定めることを目的とする。

### (給付対象者)

第2条 この要綱における給付対象者は、次の各号のいずれにも該当する者とする。

- (1) 令和2年1月1日現在に町内に在住又は事業所を置いて事業を営んでおり、かつ、給付金申請日以降も在住又は事業所を置いて事業を営む予定のある者
- (2) 前年売上高が50万円以上である者
- (3) 新型コロナウイルス感染症の発生に起因して、令和2年1月以降の何れかの月の売上高が前年同月比30パーセント以上減少している者、又は、国からの緊急事態宣言を受けて休業に協力した者

### (給付金の額等)

第3条 給付金の額は、法人は20万円、個人事業者は10万円とする。

2 給付金の支給は、1支給対象者につき、1回限りとする。

### (給付金の申請)

第4条 給付金を受けようとする事業者等は、令和2年6月30日までに、阿武町事業継続緊急支援給付金支給申請書（様式第1号）に、次の各号に掲げる書類を添えて、町長に提出しなければならない。

- (1) 前年分の各月の売上額が分かる書類
- (2) 令和2年1月以降の各月の売上額が分かる書類
- (3) 申請者本人名義の振込先口座と口座名義が分かる通帳等の写し
- (4) 個人事業者の場合は、運転免許証の写し等の本人確認書類
- (5) 国からの緊急事態宣言を受けての休業に協力した者の場合は、休業期間の分かる書類
- (6) その他町長が必要と認める書類

### (給付金の支給等)

第5条 町長は、前条による申請があった場合は、申請内容等に関する審査を行い給付の可否を決定するものとする。

2 町長は、審査に当たっては、必要に応じて事業者等に意見を求めることができるものとする。

(給付金の返還)

第6条 町長は、給付金の支給を受けた事業者等が偽りその他不正な手段により給付金の支給を受けたと認められるときは、当該給付金の全部又は一部の返還を命ずることができる。

(その他)

第7条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は、町長が別に定める。

附 則

(施行期日)

1 この要綱は、令和2年5月1日から施行する。

(失効)

2 この要綱は、令和3年3月31日限り、その効力を失う。

阿武町事業継続緊急支援給付金支給申請書（個人事業者）

令和2年 月 日

阿武町長 花田憲彦 様

申請者

住 所

氏 名

印

電話番号

私は、新型コロナウイルス感染症の発生に起因して、下記のとおり、月間の売上高が前年比30%以上の減少、又は国の緊急事態宣言を受け休業に協力したので、阿武町事業継続緊急支援給付金を申請します。

記

1. 申請理由 ※該当事項に☑をしてください

月間の売上高が30%以上減少

休業（令和2年 月 日から令和2年 月 日まで）

2. 売上高等（昨年の売上高が50万円以上で、30%以上減少の方が対象）

・令和元年の年間売上高 A \_\_\_\_\_ 円□

・令和2年の該当月の売上高 B \_\_\_\_\_ 円□

・令和元年の月平均売上高  $C = A / 12$  \_\_\_\_\_ 円□

$(C - B) / C \times 100 =$  減少率 \_\_\_\_\_ %□

3. 給付金額 100,000円

4. 振込先

金融機関名	支店名	種別	口座番号	フリガナ 口座名義
		普通・当座		

【添付書類】

- ・令和元年分の確定申告書第一表の控え（1枚）
- ・令和2年分の売上台帳等
- ・申請者本人名義の口座通帳の写し
- ・本人確認書類（運転免許証、個人番号カード、健康保険証＋住民票など）
- ・申請理由が休業の場合は、休業期間の分かる書類（ポスターやちらし等）

阿武町事業継続緊急支援給付金支給申請書（個人事業者）

令和2年 月 日

阿武町長 花田憲彦 様

申請者

住所

氏名

印

電話番号

私は、新型コロナウイルス感染症の発生に起因して、下記のとおり、月間の売上高が前年比30%以上の減少、又は国の緊急事態宣言を受け休業に協力したので、阿武町事業継続緊急支援給付金を申請します。

記

1. 申請理由 ※該当事項に☑をしてください

月間売上高が30%以上減少

休業（令和2年 月 日から令和2年 月 日まで）

2. 売上高等（昨年の売上高が50万円以上で、30%以上減少の方が対象）

・令和元年の年間売上高 A \_\_\_\_\_ 円□

・令和2年の該当月の売上高 B \_\_\_\_\_ 円□

・Bに対応する前年同月の売上高 C \_\_\_\_\_ 円□

(C - B) / C × 100 = 減少率 \_\_\_\_\_ %□

3. 給付金額 100,000円

4. 振込先

金融機関名	支店名	種別	口座番号	フリガナ 口座名義
		普通・当座		

【添付書類】

- ・令和元年分の確定申告書第一表の控え（1枚）
- ・所得税青色申告書決算書の控え（2枚）
- ・令和2年分の売上台帳等
- ・申請者本人名義の口座通帳の写し
- ・本人確認書類（運転免許証、個人番号カード、健康保険証+住民票など）
- ・申請理由が休業の場合は、休業期間の分かる書類（ポスターやちらし等）

阿武町事業継続緊急支援給付金支給申請書（法人用）

令和2年 月 日

阿武町長 花田憲彦 様

申請者  
住 所  
法人名  
代 表 印  
電話番号

私は、新型コロナウイルス感染症の発生に起因して、下記のとおり、月間売高が前年比30%以上の減少、又は国の緊急事態宣言を受け休業に協力したので、阿武町事業継続緊急支援給付金を申請します。

記

1. 申請理由 ※該当事項にをしてください

月間売上高が30%以上減少

休業（令和2年 月 日から令和2年 月 日まで）

2. 売上高等（昨年の売上高が50万円以上で、30%以上減少の方が対象）

・令和元年の年間売上高 A \_\_\_\_\_ 円

・令和2年の該当月の売上高 B \_\_\_\_\_ 円

・Bに対応する前年同月の売上高 C \_\_\_\_\_ 円

(C - B) / C × 100 = 減少率 \_\_\_\_\_ %

3. 給付金額 200,000円

4. 振込先

金融機関名	支店名	種別	口座番号	フリガナ 口座名義
		普通・当座		

【添付書類】

- ・令和元年分の確定申告書別表一の控え（1枚）
- ・法人事業概況説明書の控え（2枚）
- ・令和2年分の売上台帳等
- ・法人名義の口座通帳の写し
- ・申請理由が休業の場合は、休業期間の分かる書類（ポスターやちらし等）