

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）