

様式第1号（第4条関係）

那珂市緊急事業継続給付金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

那珂市長 先崎 光 様

申請者兼請求者 住所又は所在地
名称又は商号
氏名又は代表者
電話番号

印

那珂市緊急事業継続給付金の交付を受けたいので、那珂市緊急事業継続給付金交付要綱第4条第2項の規定により、別紙のとおり関係書類を添えて申請します。

記

- 1 給付金交付申請額 円
- 2 売上及び減少率
- A 対象月の売上(令和2年1月から申請を行う月の属する月の前月までの間で、前年同月比で事業収入が30%以上50%未満減少した月のうち、申請者が任意に選択する月) 円
- B 比較月の売上(Aの前年同月) 円
- C 減少率 $((B-A) / B \times 100)$ % (小数点第2位以下切捨)

3 関係書類

- (1) 事業を営んでいることが確認できる書類
- (2) 対象月の売上を証する書類
- (3) 対象月の比較月（前年同月）の売上を証する書類
- (4) 対象月の属する事業年度の直前の事業年度の収入（個人にあつては、対象月の前年の事業収入）を証する書類
- (5) 振込先口座が確認できる書類
- (6) 誓約書兼同意書（様式第2号）
- (7) その他市長が必要と認める書類

4 給付金の振込先

金融機関名	
店名	支店
預金種別	普通 ・ 当座
口座番号	
フリガナ	
口座名義人	