

# 【記入例】

様式第1号（第4条関係）

(法人の場合) 代表者印  
(個人の場合) 実印または認印  
を押印してください

那珂市緊急事業継続給付金交付申請書兼請求書

令和 2 年 6 月 1 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

那珂市福田1819番地5  
〇〇株式会社  
代表取締役 那珂 太郎  
029-123-4567

〇〇株式  
社代表  
印

(法人の場合) 名称または商号、代表者の職・氏名  
(個人の場合) 商号または屋号、代表者の氏名  
を記入してください

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

給付金は最大50万円までです。売上減少分が50万円未満の場合は、その額を円単位で記入してください

1 給付金交付申請額 **500.000** 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、交付対象者が任意に選択する月)

**501.000** 円

B 比較月の売上(Aの前年同月)

**1.000.000** 円

C 減少率  $((B - A) / B \times 100)$

**49.9** % (小数点第2位以下切捨)

$(B - A) \div B \times 100 =$   
 $(1,000,000 - 501,000) \div 1,000,000 \times 100 = 49.9$   
※減少率が50%以上の場合は、国持続化給付金の対象となるため、市の給付金は対象外となります

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(個人にあっては、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	<b>常陸銀行</b>
店名	<b>那珂支店</b>
預金種別	<b>普通</b> 当座
口座番号	<b>1234567</b>
フリガナ 口座名義人	<b>〇〇カフシカイシャ ダイヒョウトリシマリヤク ナカタロウ 〇〇株式会社 代表取締役 那珂 太郎</b>

通帳等に記載のとおり、正確に記入してください。  
銀行の他、信用金庫・信用組合・農協も振込できます  
※口座名義は(法人の場合)当該法人に限ります  
(個人の場合)当該個人に限ります