

# 記入例

様式第1号（第4条関係）

申請日を記入  
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

那珂市長 先崎 光 様

必要事項を記入し、  
押印をお願いします。

令和 **2** 年 **6** 月 **1** 日

申請者兼請求者 住所又は所在地 **那珂市福田 1819 番地 5**  
名称又は商号 **〇〇株式会社**  
氏名又は代表者 **代表取締役 那珂 太郎**  
電話番号 **029-123-4567**

〇〇株式会社  
代表取締役印

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

詳しくは、別添の「記入方法」  
をご覧ください。

- 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、申請者が任意に選択する月)
- 510.000** 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** % (小数点第2位以下切捨)

### 3 関係書類

- 事業を営んでいることが確認できる書類
- 対象月の売上を証する書類
- 対象月の比較月（前年同月）の売上を証する書類
- 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
- 振込先口座が確認できる書類
- 誓約書兼同意書（様式第2号）
- その他市長が必要と認める書類

通帳等に記載のあるとおり、正確に記入  
してください。  
口座名義人は、当該法人または個人に限  
ります。

### 4 給付金の振込先

金融機関名	<b>常陸銀行</b>
店名	<b>那珂</b> 支店
預金種別	<b>普通</b> ・ 当座
口座番号	<b>1234567</b>
フリガナ	<b>〇〇カブシキガイシャ ダイヒョウトシマノヤク ナカ タロウ</b>
口座名義人	<b>〇〇株式会社 代表取締役 那珂 太郎</b>