様式第１号（第３条関係）

古殿町新型コロナウイルス感染症対策支援交付金交付申請書（請求書）

令和　　年　　月　　日

　古殿町長　岡 部 光 徳　様

申請者　　住　所　古殿町大字　　　　　　字

（経営者）

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

連絡先

　古殿町新型コロナウイルス感染症対策支援交付金交付要綱第３条の規定により、古殿町新型コロナウイルス感染症対策支援交付金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、この申請書は古殿町において支給決定をした後は助成金の請求書として取り扱います。

１．申請金額　　１００，０００　円

２．売上高計算表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 売　上　高 | 対象月 | 令和元年（2019年）の | 令和２年（2020年）の | 売上高の減少率  （(a-ｂ)/a） |
| 月間事業収入(ａ) | 月間事業収入(ｂ) |
| ４月 | 円 | 円 | ％ |
| ５月 | 円 | 円 | ％ |

３．事業所等名称及び住所

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 事業所等の種類 |  |
| 事業所等の所在地 | 古殿町大字　　　　　　　　字　　　　　　　　　　番地 | | |

４．振込先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | 支店名 | |  |
| 預金種類 | 普通 ・ 当座 (どちらかに〇) | | 口座番号 | |  |
| 口座名義(漢字) |  | 口座名義(カナ) | |  | |

５．添付書類（添付書類の漏れがないか□に✔をつけてください。）

　　（１）□　「福島県新型コロナウイルス感染症対策支援交付金」の交付を受けたことがわかる書類

（２）□　振込先のわかる通帳の写

６．同意事項（本用紙の記名押印をもって以下事項に同意します。）

　　私は、古殿町新型コロナウイルス感染症対策支援交付金交付要綱第２条第２項に規定する要件（町税等の滞納がある者）に該当せず、当該申請に関する事務担当者又は当該事務に係る関係書類を所管する担当者が、町税等の関係書類を閲覧することについて同意する。