

幌延町商工業事業継続緊急支援事業支援金申請書兼請求書

幌延町商工業事業継続緊急支援事業の給付について、幌延町商工業事業継続緊急支援事業取扱要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

令和4年 月 日

1 給付申請額

給付申請額 ※1	円
-------------	---

※1 法人：100,000円、個人：50,000円

2 申請者情報

申請者	本店所在地	〒		代表者印
	会社名 (屋号名)			
	代表者職・氏名 (個人事業主名)			
担当連絡先	氏名		電話	
	メールアドレス			

資本金	万円	業種		常時雇用する従業員数	人
申請者種別 (該当するものに○を記入)		法人		個人	

3 要件確認 (要件①売上要件又は、要件②原材料等コスト要件に該当すること)

①2021年11月～2022年10月までのいずれかの月の売上が2018年11月～2020年3月までの同月比で20%以上減少

基準年月	年 月	対象年月	年 月
売上金額(A)	円	売上金額(B)	円

減少率(C) (C) = (B) ÷ (A)	%	(小数第2位切り捨て)
---------------------------	---	-------------

↑ 要件：20%以上であること

②2021年11月～2022年10月までのいずれかの月に購入した原材料等の単価が前年同月比よりも増加

対象する名称		購入単位	
--------	--	------	--

基準年月	年 月	対象年月	年 月
基準月の単価	円	対象月の単価	円

4 振込先

振込先口座情報				
金融機関名		銀行・信用金庫・農協		支店
口座番号	普通・当座		口座名義人	フリガナ