

事業開始後1年1か月以上経過している方

記入例

様式第1号 (第5条関係)

令和2年 5月18日

(宛先) 入間市長

(申請者)

企業名又は商号 (有)入間追加支援事業所

代表者氏名 代表取締役 商工 太郎 印

入間市小規模事業者等追加支援事業給付金交付申請書兼請求書

入間市小規模事業者等追加支援事業給付金交付要領第5条に基づき、入間市小規模事業者等追加支援事業給付金の交付を受けたいので次のとおり申請します。

なお、申請書類一式に虚偽がないことを宣誓します。

所在地	〒358-8511 入間市豊岡1-16-1		主な業種	飲食業
創業年月日	平成元年 4月 1日	入間市役所への事業届出済証明書 届出済 ・ 未届	従業員数	5人
	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 5px; display: inline-block;">代表者は除く</div>			
売上高の比較	A: 新型コロナウイルスの影響により減少した月の売上高 (令和2年 3月分) 1,000,000 円			
	B: Aの期間との比較となる売上高※ (平成31年 3月分) 5,000,000 円			
	※申請時において、創業から3か月以上1年1か月未満の方は、Bの売上高が次の1から3のいずれかに該当しているかチェックを入れてください。 1 □ Aの期間を含む連続する3か月の平均 2 □ 令和元年12月 3 □ 令和元年10月から12月までの平均 (B - A) ÷ B × 100 減少率 80 %			
振込口座	金融機関名	〇〇信用金庫		
	支店名	〇〇支店		
	口座種別	普通・当座	口座番号	×××××××
口座名義	ユ)イルマツイカシエンシキヨウシヨ ダイヒョウトリシマリヤク ショウコウタロウ			
提出前にもう一度 確認をお願いします	代表者氏名	〇 〇 部	担当者名	商工 花子
	電話番号	090-××××-0000	FAX番号	04-29××-0000
	E-mail	Syoukou@××××.com		
添付書類	提出の際に添付書類を確認し、□に☑を入れてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 市内に本社又は主たる事業所が存することが確認できる書類 (市に開業等に関する届出書を提出していない者に限る) <input checked="" type="checkbox"/> 直近1期分の決算書の写し (法人の場合に限る。) 又は直近1年分の確定申告書の写し (個人の場合に限る。) <input checked="" type="checkbox"/> 支給条件 (売上の減少) に該当することを証明できる書類 (自由様式) <input checked="" type="checkbox"/> 法人名義 (法人の場合に限る) 又は事業主名義 (個人の場合に限る) の通帳のうち振込口座がわかるページの写し <input checked="" type="checkbox"/> 会社概要がわかる書類 (会社案内、パンフレット等)			
確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> 私は入間市暴力団員排除条例 (平成24年条例20号) 第2条第2号に規定する暴力団員及び同条第3条第2項に規定する暴力団関係者ではありません。			

※振込口座は、法人の場合は法人名義、個人事業主の場合は代表者名義の口座を指定してください。
 ※市に開業届等に関する届出書を提出している事業者については、申請書受領後、営業の実態を確認させていただきます。
 ※今後、入間市からアンケート等を送付する場合がありますので、ご了承ください。

事業開始後3か月以上1年1か月未満の方

記入例

様式第1号（第5条関係）

令和2年 5月18日

（宛先）入間市長

（申請者）

企業名又は商号 **(有)入間追加支援事業所**

代表者氏名 **代表取締役 商工 太郎** 印

入間市小規模事業者等追加支援事業給付金交付申請書兼請求書

入間市小規模事業者等追加支援事業給付金交付要領第5条に基づき、入間市小規模事業者等追加支援事業給付金の交付を受けたいので次のとおり申請します。

なお、申請書類一式に虚偽がないことを宣誓します。

所在地	〒 358-8511 入間市豊岡1-16-1		主な業種	飲食業
創業年月日	令和元年 9月 1日	入間市役所への事業届出済証明書	従業員数	5人
		届出済 ・ 未届		
売上高の比較	A：新型コロナウイルスの影響により減少した月の売上高（ 令和2年 3月分 ） 1,000,000 円			
	B：Aの期間との比較となる売上高※（ 令和2年1~3月分 ）の平均 5,000,000 円			
	※申請時において、創業から3か月以上1年1か月未満の方は、Bの売上高が次の1から3のいずれかに該当しているかチェックを入れてください。 1 <input checked="" type="checkbox"/> Aの期間を含む連続する3か月の平均 2 <input type="checkbox"/> 令和元年12月 3 <input type="checkbox"/> 令和元年10月から12月までの平均 $(B - A) \div B \times 100$			
振込口座	金融機関名	〇〇信用金庫		
	支店名	〇〇支店		
	口座種別	普通・当座	口座番号	XXXXXXXX
口座名義	ユイルマツイカシエンシキョウシヨ ダイヒョウトリシマリヤク ショウコウタロウ			
提出前にもう一度 確認をお願いします	名	〇 〇 部	担当者名	商工 花子
	番号	090-XXXX-0000	FAX番号	04-29XX-0000
	-mail	Syoukou@XXXX.com		
添付書類	提出の際に添付書類を確認し、 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 市内に本社又は主たる事業所が存することが確認できる書類（市に開業等に関する届出書を提出していない者に限る） <input checked="" type="checkbox"/> 直近1期分の決算書の写し（法人の場合に限る。）又は直近1年分の確定申告書の写し（個人の場合に限る。） <input checked="" type="checkbox"/> 支給条件（売上の減少）に該当することを証明できる書類（自由様式） <input checked="" type="checkbox"/> 法人名義（法人の場合に限る）又は事業主名義（個人の場合に限る）の通帳のうち振込口座がわかるページの写し <input checked="" type="checkbox"/> 会社概要がわかる書類（会社案内、パンフレット等）			
確認事項	<input checked="" type="checkbox"/> 私は入間市暴力団員排除条例（平成24年条例20号）第2条第2号に規定する暴力団員及び同条第3条第2項に規定する暴力団関係者ではありません。			

代表者は除く

※対象となる月を含む
任意の3ヶ月
例)令和2年1~3月
令和2年2~4月
令和2年3~5月等

※振込口座は、法人の場合は法人名義、個人事業主の場合は代表者名義の口座を指定してください。

※市に開業届等に関する届出書を提出している事業者については、申請書受領後、営業の実態を確認させていただきます。

※今後、入間市からアンケート等を送付する場合がありますので、ご了承ください。