

# 記入例

別記様式第1号(第5条関係)

令和2年 ○月 ○日

大泉町長 様

大泉町営業継続支援金交付申請書

大泉町営業継続支援金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり支援金の交付申請をします。なお、当事業所は暴力団又はその関係者でないことを誓約します。

記

1 請求額 (定額) 金 30,000円

2 申請者

・事業者住所 大泉町日の出55-1 TEL 0276-63-3111

氏名 (法人名) 大泉町役場 

※HP『国税庁 法人番号公表サイト』

法人番号 ※法人のみ記入 1234512345123 でご確認いただけます。

・店舗所在地 大泉町 大字吉田2465

店名 カフェ大泉

・業種 (業務内容) 飲食店 喫茶店

3 売上状況

・売上減少月 (令和2年2月以降の月)

令和2年 4月 売上金額 800,000 円 [A]

・基準月 (前年同月) 平成31年 4月 売上金額 1,000,000 円 [B]

・売上減少額 [A] - [B] △ 200,000 円 [C] [C] / [B] × 100 △ 20 %

4 入金先口座 (上記申請者名義の口座)

金融機関名	<u>〇〇銀行</u>	支店名	<u>△△支店</u>
口座種別	<u>普通</u> ・ 当座	口座番号	<u>1234567</u>
フリガナ 口座名義人	オオイズミマチヤクバ <u>大泉町役場</u> ダイヒョウトリシマリヤク <u>代表取締役</u> オオイズミタロウ <u>大泉太郎</u>		