

令和3年度矢掛町新型コロナウイルス感染症対策事業継続特別支援金交付申請書  
矢掛町長様

申請者  
事業所所在地 〒  
(個人事業主の場合は住所)  
法人名・屋号  
代表者職・氏名 印  
生年月日 T・S・H 年 月 日  
(※法人の場合は代表者の生年月日を記入してください。)  
連絡先 ( )  
(申請者と担当者が異なる場合▶担当者名: )

令和3年度矢掛町新型コロナウイルス感染症対策事業継続特別支援金交付要綱第5条の規定により、事業継続特別支援金の交付を申請します。

1 事業者情報(申請日時点の情報を記入)

法人	法人番号(13桁)													
個人	事業所の所在地	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ												
		申請者の住所と異なる場合は下記へ記入してください。 〒 岡山県小田郡矢掛町												
事業者規模		<input type="checkbox"/> 中小企業者 <input type="checkbox"/> 小規模事業者 ※別紙の業種・資本金・従業員数からいずれかにチェックしてください。												

2 売上減少率(20%以上であること)・売上減少額(申請支援金額以上であること) 小数点以下切捨

① 令和2年分の事業収入	円
② 前年(令和元年)分の事業収入	円
③ 売上減少率 【計算式】 (②-①)÷②×100	%
④ 売上減少額 【計算式】 ②-①	円

3 申請額(1, 2をもとにいずれかに○)

(小規模事業者) 10万円	(中小企業者) 20万円	(③が70%以上かつ④が4,000万円以上) 40万円
---------------	--------------	-----------------------------

4 振込口座(申請者名義のもの) ※通帳の表紙を開いたページのコピーを添付してください

銀行・金庫・組合・農協	本・支店 出張所	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座							
口座名義	フリガナ								

備中西商工会確認欄	
上記の「1 事業者情報」及び 「2 売上減少率・売上減少額」について、 申請内容を確認しました。	印